

特別徴収切替届出(依頼)書(稲城市様式)

市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 稲城市長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 _____										特別徴収義務者 指定番号	8				※市町村ごとに異なります
		フリガナ												※ 8から始まる8桁の数字				
		名称(氏名)											担当者 連絡先	係				
		代表者 職氏名												氏名				
		法人番号																

給与 所得者	フリガナ											旧 姓			普通徴収 切替期別	期別を○で囲んでください。 〔 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 〕 期以降を切替希望 ※ 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。	
	氏 名														口座振替	普通徴収の口座振替該当〔 有 ・ 無 〕	
	生年月日	昭和 ・ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日														月分 (_____ 月 _____ 日納期分) から特別徴収を開始します。	
	1月1日現在の住所	〒 _____												特別徴収 開始予定月			※ 税額通知書の発送には、3~4週間かかります。 ※ 特別徴収開始には、必ず余裕をもって行ってください。 ※ 稲城市より月割額等の電話連絡は行っていません。 通知書到着前に月割額等を確認されたい場合は、下記までご連絡下さい。
	現在の住所	〒 _____ ※ 1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。												※ 開始予定月は原則、提出日から2か月以降となります。			

【添付書類】

1. 普通徴収の納付書 (二重納付防止のため、残りの納付書(納期未到来分)を添付してください。)
※ すでに納付済みの分や口座振替の場合は不要です。

【注意事項】

1. 普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。本人が納めるように必ずお伝えください。
※ 口座振替を利用している場合、納期限前でも切替ができません。
2. 65歳以上の方については、年金所得に係る税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。

【提出先・問合せ先】 〒206-8601 東京都稲城市東長沼2111番地 稲城市役所課税課市民税係 TEL042-378-2111(代表)