

特別徴収切替依頼書

指定番号・宛名番号：特別徴収税額の決定・変更通知書に掲載されています。
先頭の数字が0(ゼロ)の場合は、1～9から入力してください。
新規に登録する事業所の場合は「新規」にチェック✓してください。

<div>市役所 受付印</div> <div>(宛先) 新潟市長 令和〇年 8月 5日 提出</div>	特別 (給与支払者) 徴収義務者	所在地	〒 951-8554 新潟市古町通7番町1010番地										特別徴収義務者 指定番号	12345			
		フリガナ	ニイガタマルマルショウジカブシキガイシャ											<input type="checkbox"/> 新規	指定番号の登録がない場合は、囲んでください。		
		名称及び 代表者名	新潟〇〇商事 株式会社 代表取締役 新潟柳都										納入書	要・不要			
		電話番号	(025) 226 - 2253 <small>※この書類について回答できる方の所属する電話番号を記入してください</small>											どちらかを○で囲んでください			
		法人番号	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	連絡先	担当者名 新潟 太郎	所属 総務部

注) 納期限の過ぎた普通徴収税額は、特別徴収できません。令和4年度 普通徴収納期限(第1期 6月30日、第2期 8月31日、第3期 10月31日、第4期 1月31日)

特別徴収に切替える方の住所・氏名			生年月日	特別徴収開始月	下記の項目については納税者の納税通知書をご覧ください		新潟市 使用欄	
住所	新潟市中央区〇〇2-2-701		〇 〇 〇 大・昭・平	〔原則、依頼書提出月の 翌々月からになります〕	普通徴収の未納付分 (60,000) 円			口座確認
フリガナ	ササ ダンゴロウ	※受給者番号	年 月 日	令和〇年 10月分 の給与から特別徴収希望	年税額	120,000 円		
氏名	笹 団五郎	A0500			照会コード	123456504		

※ 税額決定通知書に受給者番号(各事業所管理の職員コード等)が必要な場合は記入してください。 ※65歳以上の方の公的年金に係る税額は、給与からの特別徴収への切替はできません。

特別徴収に切替える方の住所・氏名			生年月日	特別徴収開始月	下記の項目については納税者の納税通知書をご覧ください		新潟市 使用欄	
住所			〇 〇 〇 大・昭・平	〔原則、依頼書提出月の 翌々月からになります〕	普通徴収の未納付分 () 円			口座確認
フリガナ		※受給者番号	年 月 日	年 月分 の給与から特別徴収希望	年税額	円		
氏名					照会コード			

特別徴収に切替える方の住所・氏名			生年月日	特別徴収開始月	下記の項目については納税者の納税通知書をご覧ください		新潟市 使用欄	
住所			〇 〇 〇 大・昭・平	〔原則、依頼書提出月の 翌々月からになります〕	普通徴収の未納付分 () 円			口座確認
フリガナ		※受給者番号	年 月 日	年 月分 の給与から特別徴収希望	年税額	円		
氏名					照会コード			

備考欄	〈連絡事項記入欄〉
-----	-----------