

# 特別徴収切替届出(依頼)書

※市町村使用欄

|                                     |           |                                    |             |         |  |  |  |  |  |  |  |                |                                                                           |                                                                                   |    |    |              |
|-------------------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|----------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|----|--------------|
| ____年 ____月 ____日<br>提出<br>湯河原町長 あて |           | (特別徴収義務者)<br>給与支払者                 | 所在地<br>(住所) | 〒 _____ |  |  |  |  |  |  |  |                |                                                                           | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号                                                                |    |    | ※市町村ごとに異なります |
|                                     |           |                                    | フリガナ        |         |  |  |  |  |  |  |  |                |                                                                           | 担当者<br>連絡先                                                                        | 係  |    |              |
|                                     |           |                                    | 名 称<br>(氏名) |         |  |  |  |  |  |  |  |                |                                                                           |                                                                                   | 氏名 |    |              |
|                                     |           |                                    | 法人番号        |         |  |  |  |  |  |  |  |                |                                                                           |                                                                                   |    | 電話 | — —          |
| 給与所得者                               | フリガナ      |                                    |             |         |  |  |  |  |  |  |  | 旧 姓            | 普通徴収<br>切 替 期 別                                                           | 期別を○で囲んでください。<br>[ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ] 期 以降を切替希望<br>※ 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       |                                    |             |         |  |  |  |  |  |  |  |                |                                                                           |                                                                                   |    |    |              |
|                                     | 生 年 月 日   | 昭和 ・ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日    |             |         |  |  |  |  |  |  |  |                |                                                                           |                                                                                   |    |    |              |
|                                     | 受給者番号     |                                    |             |         |  |  |  |  |  |  |  | 特別徴収<br>開始予定月  | 月 分 ( _____ 月 _____ 日納期分) から<br>特別徴収を開始します。                               |                                                                                   |    |    |              |
|                                     | 1月1日現在の住所 | 〒 _____                            |             |         |  |  |  |  |  |  |  | 届 出 理 由        | 1. 入社    2. その他 ( _____ )                                                 |                                                                                   |    |    |              |
|                                     | 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。 |             |         |  |  |  |  |  |  |  | 月 割 額<br>の 連 絡 | 必要な場合のみ記入してください。<br>_____ 月 _____ 日 までに通知書が必要<br>※ 通知書が間に合わない場合のみ電話連絡します。 |                                                                                   |    |    |              |

## 【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。  
 ※ 普通徴収の納期限は年4回あるため、特別徴収への切替は、2か月程度の余裕を持って行ってください(市町村ごとに通知の発送期日が異なるため)。
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。
3. 用紙が足りない場合には、コピーしてお使いいただくか、湯河原町ホームページから様式をダウンロードしてお使いください。

## 【提出先】

〒259-0392 神奈川県足柄下郡湯河原町中央二丁目2番地1 湯河原町役場 税務収納課