

# 特別徴収切替依頼書

※複写するか一宮市ウェブページ（ID…1009936）からダウンロードしてご使用ください。返信用封筒を同封してください。

※事業所控が必要な場合は複写等してください。返送を希望される場合は、返信用封筒を同封してください。

(あて先) 一宮市長  <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                     受付印                 </div> 令和 年 月 日提出	特別徴収義務者	所在地 (住所)											特別徴収義務者 指定番号											
		フリガナ											納入書の 送付	要・不要										
		名称 又は 氏名																						
		代表者の 氏名											担当者	所属										
		法人番号 ※1												氏名										
												電話	( ) —											

次の納税者について、普通徴収\_\_\_\_期分以降を特別徴収\_\_\_\_月分(\_\_\_\_月\_\_\_\_日納期限分)から特別徴収を希望します。※2

住所	〒 —										普通徴収の 納付済税額 (該当項目に ○をつけて ください)※3	1. 全額未納付 2. 1期分まで納付済 3. 2期分まで納付済 4. 3期分まで納付済 5. その他 ( )
フリガナ												
氏名	生年月日	明 大 年 月 日 昭 平										
通知書番号	受給者番号											

※1 特別徴収義務者が個人事業主の場合は、個人番号の記載は不要です。「法人番号」の欄は空欄で提出してください。

※2 特別徴収を開始できる月は、最短で**依頼書が到達した日の属する月の翌月以降**からとなります。また、原則として依頼書が月の上旬に到達した場合は同月の下旬に、月の下旬に到達した場合は翌月中旬に特別徴収税額決定(変更)通知書を送付します。このことにご留意のうえ、給与計算に支障のないよう特別徴収開始を希望する月をご記入ください。

※3 納税義務者に普通徴収で何期分まで納税されたかを必ずご確認ください。なお、納期限が過ぎているものについては、特別徴収に切り替えることができません。

**提出先** 〒491-8501 一宮市本町2丁目5番6号  
一宮市財務部市民税課 特別徴収担当

市処理欄	処理日	口座	年金	その他
		有・無	有・無	