特別徴収切替届出（依頼）書

市町村使用欄	

令和 ＿＿年＿＿月＿＿日 提出 小千谷市長 あて	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			※市町村ごとに異なります
		フリガナ				新規の場合、納入書（ 要 ・ 不要 ）	
		名称（氏名）		担当者連絡先	係		
		代表者職氏名			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				
	生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日		特別徴収開始予定月	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	〒　　―		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。		月割額の連絡	通知書は毎月28日頃に発送しますが、必要な場合のみ記入してください。 月　　日 までに連絡が必要 ※ 通知書発送前の連絡は電話連絡を基本とします

【 添付書類 】

1. 普通徴収の納付書 （二重納付防止のため、納期未到来分の納付書を添付してください。また、納期や切替可能時期が不明な場合は事前にご連絡ください。）
   ※ 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 回であるため、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. 1月1日現在の住所が小千谷市の納税義務者（給与所得者）について、提出してください。

【提出先】〒947－8501　新潟県小千谷市城内 2 丁目 7 番 5 号　小千谷市税務課市民税係