

普通徴収から特別徴収への切替え申請書

函館市長 あて

受付者

令和 年 月 日

※太枠の中のみ記入してください。

給(特別徴収支収義務者)	住所または所在地	〒 040 - 0000 函館市〇〇町〇番〇号											指定番号は8桁となっております。 5桁または6桁の場合は先頭にゼロを付け足してください。 例) 99999 → 00099999	
	氏名または名称	株式会社												
法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	新規の場合、納入書(必要・不要) → 不要
指定番号	0	0	0	×	×	×	×	×	指定番号は8桁です。	函館市で特別徴収を新たに実施する事業所については、納入書の必要・不要どちらかを選択してください。				
送付先が上記と異なる場合の所在地・名称	所在地	函館市××町××番×号 〇〇ビル2階						担当	所属	管理部庶務				
	名称	株式会社 〇〇会社管理部						送付先が別にある場合はご記入ください。 市民税担当からの通知等は送付先へお送りするよう設定いたします。						
普通徴収の変更期別	普通徴収の期別【 1 ・ ② ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10 ・ 11 ・ 12 】											※納期限が経過した普通徴収税額は、特別徴収に変更前に、切替え申請書を市役所に提出(郵送の場合は必ず)		
特別徴収開始月	9 月分より特別徴収を(翌月10日納入期限分)											納期限前の期別から変更ができます。納期を過ぎた分や、随時期の分については引き上げができませんのでご注意ください。		
※その月の上旬までに申請書をご提出いただき、登録処理がされたものに関しては当月末に、それ以降に提出・処理がされたものは翌月末の通知となります。特別徴収の開始月については、余裕を持った設定をお願いいたします。 また、切替えが可能な時期は、普通徴収4期分の納期限が最終となります。それ以降は新年度分として申請してください。														
特別徴収へ切り替える納税義務者										※市記入欄				
1月1日現在の住所		氏名		受給者番号※		生年月日		宛名番号		口座振替の有無				
函館市	◇町◇番	◎◎ ◎			昭・平 16年	4月1日			有・無					
函館市	◎◎町◇番	◇◇ ◇◇			昭・平 62年	12月31日			有・無					
函館市					昭・平 年				有・無					
函館市	切替えの際は、対象となる納税義務者ご本人様へ住民税の状況を確認のうえ、ご対応ください。													
函館市	以前在籍していた事業所で登録されたままの場合、その事業所から異動届が提出されるまで切替えができません。													
函館市	また、年税額が全てお支払い済の場合や、前年に給与収入がなかった場合も切替えできませんのでご了承ください。 (切替えができない場合はお手紙またはお電話にてご連絡いたします)													
函館市						月	日			有・無				

※受給者番号については、特別徴収税額通知(納税義務者用)の受取情報を「電子データをeLTAXで受け取る」を選択した事業所のみ記入してください。

※65歳以上で公的年金所得がある方等、年度途中での給与分の特別徴収への切替えがシステム上できない場合もありますのでご了承ください。