

特別徴収切替届出書

										市町村使用欄		鎌倉市が付番した貴社の特別徴収納税義務者番号 (9ケタ)です 新規の場合は、空欄でご提出ください										
令和〇年 〇月 〇日 提出 (宛先) 鎌倉市長		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒***** 鎌倉市御成町〇〇番〇〇号 〇〇ビル3階 303										特別徴収義務者 指 定 番 号	99400****				※市町村ごと に異なります			
			フリガナ	××××カブシキカイシャ											新規の場合、納入書(要・不要)							
			名 称 (氏名)	□□□□株式会社										担当者 連絡先	係	総務担当						
			代 表 者 職 氏 名	代表取締役 大船 一郎											氏名	長谷 花子						
			法人番号	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		*	*	電話	0467 — ** — ****				
給与所得者	フリガナ	ユキノシタ イチロウ										期別を○で囲んでください。										
	氏 名	雪ノ下 一郎										貴事業所の、国税庁が付番した貴事業所の法人銀 号を記入してください。 ・ 2 ・ 3 ・ 4 〕期以降を切替希望										
	生年月日	昭和・平成 31年 8月 31日										(※普通徴収の納期未到来分に限る)										
	1月1日現在 の住所	〒***** 鎌倉市 材木座 3丁目〇番〇号										特別徴収 開始予定月	9月分(10月 10日納期分)から 特別徴収を開始します。									
	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。										届出理由	1. 入社 2. 本人から給与分のみを特別徴収にする希望があったため 3. 本人から給与分とその他の所得を含め全額特別徴収にする 希望があったため 4. その他()									
	受給者番号	*****										月 割 額 の 連 絡	必要な場合のみ記入してください。 月 日 までに電話連絡が必要									
	異動年月日	令和 〇年 8月 1日																				

【注意事項】

- * 二重納付防止のため、切替以降の普通徴収分の納付書(納期未到来分)を添付してください。
すでに納付済みの領収書は、本人が保管してください。また、口座振替の場合については提出不要です。
- * 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。
普通徴収の収納期限は、1期6月、2期8月、3期10月、4期1月(翌年)の末日までです。
- * 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。

【提出先】

〒248-8686
鎌倉市御成町 18番10号
鎌倉市役所 総務部市民税課