**年度　市県民税の普通徴収から特別徴収への切替依頼書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 福津市長殿年　　　月　　　日 | （特別徴収義務者）給 与 支 払 者 | 所在地 | （〒　　　　　　　　　） | 特別徴収義務者指　定　番　号 |  |
|  | フリガナ |  | 問い合わせ先 | 所属 |  |
| 　名称 |  |
| 氏名 |  |
| 代表者の職 氏名 |  |
| 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話 | （　　　）　　　―　　　　　 |
| ※普通徴収の納期限が過ぎたものは、　特別徴収への切替はできません。 | 普通徴収の　　　　　期分からを、当社で　　　　 月分から特別徴収します　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　月　　　日納期限） |
| 給与所得者本人あてに送付された市県民税納付書（未納分の原本）※二重納付を防ぐため既に普通徴収で納付したものは、**その領収書の写し**を同封してください。（原本は本人が保管してください。）**同封していただくもの** | フ　リ　ガ　ナ |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 現住所 |  |
| １月１日現在の住　　　　　所 |  |
| 申請理由（番号に○をつけてください） |
| ２　　　　　年　　　月　　　日に入社したため３　その他（具体的に） |
| 福津市で作成した納入書について　○をつけてください※太枠線内は必ずご記入ください。 |
| １　使用する　　　　　　　　２　使用しない |