

特別徴収切替届出(依頼)書

町田市長 様

令和 年 月 日

提出

給与支払者

(特別徴収義務者)

所在地(住所)

フリガナ

名称(氏名)

代表者の職氏名

法人番号

市 使 用 欄

特別徴収義務者指定番号

担当者連絡先

係

フリガナ

氏 名

電 話

☐ 訂正届出

(指定番号を新規で取得する場合)納付書要否

☐ 要 ☐ 不要

給与所得者

フリガナ

氏 名

生 年 月 日

1月1日現在の住所

受給者番号 ※必須

普通徴収納付期別

特別徴収開始予定月

入 社 日

期別を記載してください。

[] 期 まで納付済み

※普通徴収の納期限を過ぎたものは特別徴収にはできません。

月 分 (月 日 納期分) から

※特別徴収開始月は、原則下記の通りになります。

【 注意事項 】

1. 月割額は後日送付する税額決定・変更通知書にてご確認ください。
2. 65歳以上で年金から住民税を特別徴収している方については、原則として年度の途中で給与からの特別徴収へ変更することはできません。
3. 税額決定・変更通知書(納税義務者用)を電子で受け取り希望の場合には、受給者番号の欄は必須です。
受給者番号に使用できない文字が含まれていると、電子での送付ができませんのでご注意ください。
なお、税額決定・変更通知書(納税義務者用)を書面で受け取り希望の場合、受給者番号の記入は任意です。
4. 二重納付防止のため、普通徴収納付期別は給与所得者ご本人様と調整してください。

～6月中旬受付まで	8月開始
～7月中旬受付まで	9月開始
～8月中旬受付まで	10月開始
以下同様	

【提出先】 〒194—8520 町田市森野2丁目2番22号 町田市役所 財務部市民税課 特別徴収係