普通徴収から特別徴収への切替届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

処理事項	

大野城市長　様 平成　年　月　日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	名　称 （氏名）	㊞	特別徴収義務者 指　定　番　号
		所在地	（〒　　－　　）	この届出書に応答される担当者 課　係 氏名 内線 TEL（　　）　　－

◎次の納税者について　月分　から特別徴収を希望します。

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ
氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日　　年　　月　　日

年 税 額　＿＿＿＿＿＿＿円

納付済額　＿＿＿＿＿＿＿円（第　　期分まで）

・二重納付防止のため、御本人あてに送付された普通徴収分の納付書を同封してください。また、一部納付済の場合は領収証書の写しも併せて同封してください。
・この届出書は、特別徴収を希望する月の前月15日までに提出してください。
・徴収開始月の御希望がない場合は、通知月の翌月からの徴収となります。
・普通徴収の納期限が過ぎている納期分の税額については、特別徴収への切り替えができません。

提出先　　福岡県大野城市曙町２丁目２番１号　　大野城市市税課市民税担当　　〒８１６－８５１０（TEL０９２（５０１）２２１１）