

特別徴収新規該当者届

特別徴収義務者
指定番号 0 0

(宛先) 山形市長 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 一					担連 当絡 者先	所属	
		フリガナ							氏名	
		氏名 又は名称						電話	内線 ()	
		個人番号又は 法人番号						納入書の要否 (新規の番号のみ記載)		
							<input type="checkbox"/> 右から番号を記入 1. 必要 2. 不要			
							月割額の連絡			
							月 日までに通知書が必要			
							※税額通知書の発送には、1カ月程度かかる場合があります。			

次の者について、特別徴収を希望します。

	住 所	フリガナ		受給者番号	生年月日	入社月日	普通徴収納付済額	特別徴収引去予定月
		氏 名						
1					S・H 年 月 日	R 年 月 日	期分まで (円)	月分より (月 日納期限分より)
2					S・H 年 月 日	R 年 月 日	期分まで (円)	月分より (月 日納期限分より)
3					S・H 年 月 日	R 年 月 日	期分まで (円)	月分より (月 日納期限分より)
4					S・H 年 月 日	R 年 月 日	期分まで (円)	月分より (月 日納期限分より)
5					S・H 年 月 日	R 年 月 日	期分まで (円)	月分より (月 日納期限分より)

◎普通徴収納付済額…該当者が普通徴収で納付しているものがあれば記入してください。未納付分を特別徴収に変更します。

※普通徴収の納期限が過ぎているものは、特別徴収に切替えることはできません。

◎特別徴収引去予定月…特別徴収を開始するにあたり引き去り開始が可能な月を記入してください。

※通知書の到達に時間を要します。納期限に余裕をもって記入してください。

山形市記入欄	異動入力1	異動入力2	決定・通知	備 考
	／ 印	／ 印	月 日	／ 特別徴収引去予定月電話確認済

枚数が足りない場合は、コピーしてお使いください。
山形市のホームページからダウンロードすることもできます。