

受付印

6

特別徴収切替申請書

(宛先)奈良市長 令和 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒				特別徴収 指定番号		
		フリガナ					新規の場合 納入書 (要 ・ 不要)		
		名 称 (氏 名)					担 当 者	係	
		法 人 番 号							氏名
							電話		

新規特別徴収者			1. 年度途中から開始する場合			
フリガナ			〔 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 随 〕 期以降分の計 円を			
氏 名			〔 提出月の翌々月 ・ 月分 (翌月10日納期限分) 〕から特別徴収します。			
生 年 月 日	昭 ・ 平 年 月 日生		普通徴収の納期限が過ぎたものは切り替えできません。			
普通徴収 通知書番号			2. 新年度から開始する場合			
	口座振替該当の有無	有 ・ 無	令和	年度分 (次年度分) から特別徴収します。		
1月1日の住所	奈良市		受給者番号	(必要な場合のみ記入してください)		異動年月日 令和 年 月 日
現 住 所			月割額の連絡	(必要な場合のみ記入してください)		
			月 日までに徴収税額の連絡が必要です。			

注意事項

- 普通徴収の納期限が過ぎたものは、特別徴収へ切り替えることができませんので、本人が納めるように必ずお伝えください。
- 普通徴収の口座振替を設定している方で、切替申請書の提出が納期限の2週間前を過ぎた場合は特別徴収に切り替えることができません。

市 処 理 欄	納付書添付	無 ・ 有 (期～ 期)					
	確 認 事 項	年 特		併 徴		口 座	
		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
	月割額連絡	連絡	／ 様			担当	
		月 円、 月以降 円					
	納税課連絡	連絡	／			担当	
	そ の 他						