

普通徴収から特別徴収への切替申請書

令和 年 月 日 提出 (宛先)春日井市長	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 又は住所	〒										特別徴収義務者 指定番号			
		フリガナ											連 絡 先	部署		
		名称 又は氏名														
		代表者												担当者		
		法人番号														

該 当 者	フリガナ			生 年 月 日	<普通徴収の納付状況> ＊ 全 額 未 納 ＊ 1 期 まで 納 付 済 ＊ 2 期 まで 納 付 済 ＊ 3 期 まで 納 付 済 ※重複納付を防ぐため必ず記入してください。 ※市に到達した時点で納期限が過ぎたものについては、特別徴収への切替ができませんのでご注意ください。																
	氏名			明 大 昭 平																	
	1月1日現在の住所			年 月 日																	
	現住所																				
特別徴収開始月		※申請書が市に到達した日の翌月以降から開始可能 [] 月分(翌月10日納期限分)										備考									

＊市記載欄（ここから下は記入しないでください）

口座登録	有 ・ 無	要	有 ・ 無
併徴希望	Kのみ 特 ・ 併 ・ 無	D	有 ・ 無

資		
---	--	--

処 理 者	点 検 者