

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	(特別徴収義務者 給与支払者)	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												担当者	
		代表者											電話		
		法人番号													

該当者	フリガナ											<p><普通徴収の納付状況></p> <p style="text-align: center;">* 全 額 未 納</p> <p style="text-align: center;">* 1 期 まで 納 付 済</p> <p style="text-align: center;">* 2 期 まで 納 付 済</p> <p style="text-align: center;">* 3 期 まで 納 付 済</p> <p style="font-size: small;">※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。</p>
	氏名	生 年 月 日 昭 平 年 月 日										
	1月1日現在の住所											
	現住所											
	受給者番号											
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)

□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