稲沢市受付印

普通徴収から特別徴収への切替申請書

特別徴収義務者指定番号	新規	宛名番号	※

稲沢市長 殿

令和　　年　　月　　日提出

特別徴収義務者		
	所在地	〒
	氏名又は名称	
	法人番号（個人事業主の方は個人番号の記載は不要です。）	

担当者連絡先	
所属	
氏名	
電話	内線（　　）

該当者			
	フリガナ		
	氏名	姓	名
	生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日	
	受給者番号		
	1月1日現在の住所	稲沢市	
	現住所		
	備考		

特別徴収開始月	普通徴収 □ 期以降（合計　　円）を □ 月分（　　月　　日納期限分）から 特別徴収いたします。
異動年月日	年　　月　　日
納入書の要否（新規の場合のみ記載）	□ 右から番号を記入　1．必要　2．不要 今年度すでに納入書を送付済の場合は、そちらを修正してご利用ください。

注意事項

・重複納付を防ぐため、普通徴収の納付状況を必ず確認してください。

・普通徴収の納期限が過ぎたものについては、特別徴収へ切り替えることはできません。

・今年度特別徴収実績がある場合、税額変更後の納入書は発送していません。金額欄を修正してご利用ください。

※ 市処理欄

年度	処理内容	処理日	口座	連絡
	普・併 → 特・併	／	有・無	／
	普・併 → 特・併	／		
	普・併 → 特・併	／		

※印欄には記入しないでください。

提出先 …… 〒492-8269　愛知県稲沢市稲府町1番地　稲沢市総務部課税課市民税グループ　電話 0587－32－1111（内線 324・467）