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	※社員番号などがあれば記入してください。	
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。 ※申請書が稲沢市に到達した日の翌月以降から特別徴収を開始可能です。
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。

※印欄には記入しないでください。

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。なお、納入書の修正方法については、6ページをご参照ください。

※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	／		

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）