

市県民税 特別徴収への切替申請書

※市記入欄	年度	処理日	SC
(宛先) 四国中央市長	フリガナ	個人番号又は法人番号	
	氏名(名称)	特別徴収義務者指定番号	
令和 年 月 日	所在地	担当者の氏名及び電話番号	課 係 氏名 電話番号

(納税義務者) 給与所得者	受給者番号		個人番号(マイナンバー)		年 月 日	左記の者について、普通徴収分の <input type="checkbox"/> 期まで納付済。 特別徴収分の <input type="checkbox"/> 月分(月 日納期) から徴収し、納付します。
	フリガナ		生年月日	昭和・平成		
	氏名					
	現住所	<input type="checkbox"/> 四国中央市				
	1月1日時点での住所	<input type="checkbox"/> 同上				

通信欄	
-----	--

申請にあたっての注意事項

- 本書到着時点で納期限を過ぎている普通徴収税額分につきましては、特別徴収への切替はできません。必ずご本人様で納付してください。※右記参照
- 当申請書を受付した後、四国中央市から貴社への「市県民税 特別徴収税額の変更通知書」の送付いたしますので、その通知書にて特別徴収を開始してください。(個人用の通知書は必ずご本人様にお渡しください。)
- 申請書を提出した後は、納期未到来分の普通徴収税額は納付しないようにご本人様にお伝えください。
- ご本人様の普通徴収分が、何期まで納付か不明な場合は記載不要です。

当申請書の受付日	特別徴収に切替できる納期
～6月末日	1～4期
～8月末日	2～4期
～10月末日	3～4期
～1月末日	4期のみ