

## 令和 5 年度 市民税・県民税特別徴収への切替届出書

(あて先)  長 崎 市 長  令和 年 月 日 提出	給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地 名称 代表者の職氏名 法人番号		担当者	指定番号 所属 氏名 電話	
--	-----------------------------------	------------------------------	--	-----	------------------------	--

下記の納税者から、令和 5 年度 市民税・県民税の未納税額を当事業所で特別徴収の方法によって徴収されたい旨の申し出があったので、下記のとおり申し出ます。

納 税 者	問い合わせ番号		左記の者について  普通徴収の <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 期分から4期分まで (                      円) を  当事業所で <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 月分より特別徴収します。  (    月    日納入分)  (備考)
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	明 昭    大 平                      年    月    日	
	旧住所 <small>(1月1日現在の住所)</small>		
	現住所		
受給者番号			

○ 電子申告 (eLTAx) により提出することもできます。  
○ 用紙はコピーしてご使用ください。

○ **太枠内は、必ずご記入ください。**

○ 納期が経過した税額、65歳以上のかたの公的年金等に係る税額は、特別徴収への切り替えができません。納税者本人が納付書で納付してください。

※ 問い合わせ番号は、納税者本人あての市民税・県民税税額決定納税通知書または市・県民税 納税通知書兼税額決定・変更通知書または領収済通知書に記載されています。(P.15参照)

※ 受給者番号とは、貴事業所で附番される番号です。空欄の場合は受給者番号なしで登録します。

特別徴収(天引き)に切り替えられる普通徴収の期別	提出期限
第1期～第4期	6月末まで
第2期～第4期	8月末まで
第3期～第4期	10月末まで
第4期	1月末まで