

市町村使用欄	
--------	--

令和 年 月 日 (あて先) 千 葉 市 長		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地 (住所)	〒 —								特別徴収義務者 指 定 番 号 ※新規の場合は 記入は不要です		0 6								※市町村 ごとに異 なります	
			フリガナ											担当者 連絡先		係							
			名 称 (氏名)									氏名											
			代 表 者 の 職 氏 名									電話				— —							
			法 人 番 号																				
			給 与 所 得 者	フリガナ								旧姓		普 通 徴 収 切 替 期 別	期別を○で囲んでください。 〔 １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ 〕 期 以降を切替希望 ※普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。								
氏 名																							
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日									特 別 徴 収 開 始 予 定 月	月分（ 月 日納期分）から特別徴収を開始します。 <u>※開始予定月の前々月末が提出期限（必着）です。</u>												
1 月 1 日 現在の住所	〒 — ※1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。																						
現在の住所	〒 — ※1月1日現在の住所と違う場合に記入してください。									届 出 理 由	1. 入社 2. その他（ ）				受給者 番号								

※すでに納入済みの分や口座振替の場合は不要です。

4. 特別徴収開始月と提出期限は以下の通りです。

提出期限（必着）	特別徴収開始月	提出期限（必着）	特別徴収開始月	提出期限（必着）	特別徴収開始月	提出期限（必着）	特別徴収開始月
4月15日	6月～	7月末日	9月～	10月末日	12月～	1月末日	3月～
5月末日	7月～	8月末日	10月～	11月末日	1月～	2月末日	4月～
6月末日	8月～	9月末日	11月～	12月末日	2月～	3月末日	5月～

【提出先】〒261-8582 千葉市美浜区真砂5-15-1 千葉市 西部市税事務所 市民税課