

# 普通徴収への切替理由書

令和 年 月 日

平 群 町 長 宛

(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒      ー	特別徴収義務者指定番号																	
	フリガナ		法人又は個人番号																	
	名 称		事務ご担当者	係 名																
	代表者 職氏名			氏 名																
				電 話																

以下の者につきましては、下記理由により特別徴収することができませんので、普通徴収への切り替えを申請します。

番号	対象者氏名	住所（居住地）	理由 (記号に○をつけてください)	退職（予定）年月日 *異動届の提出が必要です
1			a    b    c    d    e	
2			a    b    c    d    e	
3			a    b    c    d    e	
4			a    b    c    d    e	
5			a    b    c    d    e	

理由 a. 退職または退職予定者    b. 給与の支払いが不定期    c. 給与から税額が引ききれない    d. 他の事業所で特別徴収    e. 事業専従者

- \* 普通徴収とすることができる場合は、上記理由に該当する場合のみです。
- \* 退職（予定）者については、別途、給与所得者異動届書の提出が必要です。
- \* 欄が不足する場合は、コピーをしてご記入ください。