



受付印

(あて先) 山鹿市長

普通徴収切替申請書

(年 月 日提出)

申請者	住所または所在地											特別徴収義務者指定番号						
	氏名または法人の名称												担当者			電話番号		
	法人番号																	

対象者	フリガナ											氏名											(. .)	複数名の場合は税額通知書(納税義務者用)添付または名前の一覧でも可
	氏名																							

対象者につきましては、下記の事由に該当するため、普通徴収への切替を申請します。

※該当の略号に○をつけてください。

A	退職者または退職予定者である。(5月末迄) 退職(予定)日: 年 月 日	備考
B	他の事業所で特別徴収の方	備考
C	毎月給与の支給がない方(休職含む)または給与が少なく(年間支給額93万円以下)税額が引ききれない方	備考
D	個人事業者の事業専従者	備考
E	受給者総人員が2人以下	備考

- ・本申請は、該当年度の市県民税を一度も徴収していない場合のみ使用可能です。
- ・使用期限は課税年度の5月31日までです。

様式

③