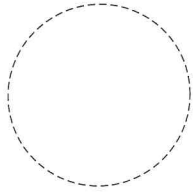


## 年度 普通徴収への切替理由書



年 月 日  
御所市長

(特別徴収義務者名) 給与支払者	所在地		特別徴収 指定番号		
	名称		担当者	所属	
				氏名	
				電話	内線

下記の者につきましては、以下の理由により特別徴収をすることができませんので、普通徴収への切替を申請します。

	対象者氏名	住所(居住地)	生年月日	理由 (いずれかに○)
1		御所市	年 月 日	A・B・C
2		御所市	年 月 日	A・B・C
3		御所市	年 月 日	A・B・C
4		御所市	年 月 日	A・B・C
5		御所市	年 月 日	A・B・C

理由    A. 給与の支払いが不定期    B. 他の事業所で特別徴収    C. 給与から税額が引ききれない

※普通徴収とすることができるのは、退職者を除き上記の理由に該当する場合のみです。  
 ※退職者については「特別徴収に係る給与所得者異動届出書」を提出してください。  
 ※欄が不足する場合は、コピーしてご記入ください。