

# 給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

御注意

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

4 新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所(課税地)の市町村長に送付してください。一括徴収することが義務づけられています。  
 3 1 「宛名番号」の欄には、「宛名番号」又は「特別徴収義務者」の欄に記載された宛名番号を記載してください。  
 2 「転勤(転職)等による特別徴収届出書」に記載された宛名番号を記載してください。  
 1 「給与所得者」の欄には、「給与所得者」の欄に記載された宛名番号を記載してください。  
 また、「前勤務先が個人事業主の場合」、「給与支払者」の欄には、「前勤務先」の欄に記載された宛名番号を記載してください。  
 「給与支払者」の欄には、「給与支払者」の欄に記載された宛名番号を記載してください。

|                   |       |                 |          |                  |       |
|-------------------|-------|-----------------|----------|------------------|-------|
| 年 月 日 提出          |       | 住所(居所)又は所在地     |          | 〒                |       |
| (宛名) 葦崎市長         |       | フリガナ            |          |                  |       |
| 給与支払者 (特別徴収義務者)   |       | 氏名又は名称          |          |                  |       |
|                   |       | 代表者の職氏名印        |          | Ⓧ                |       |
|                   |       | 個人番号又は法人番号      |          |                  |       |
| 給与所得者             |       | (ア) 特別徴収税額(年税額) | (イ) 徴収済額 | (ウ) 未徴収税額(ア)-(イ) | 異動年月日 |
| 受給者番号(整理番号)       | フリガナ  | 円               | 月から      | 月から              | ..    |
| 氏名                | (旧姓)  |                 | 月まで      | 月まで              |       |
| 生年月日              | 昭和・平成 |                 | 円        | 円                |       |
| 個人番号              |       |                 |          |                  |       |
| 1月1日現在の住所         |       |                 |          |                  |       |
| 給与の支払を受けなくなった後の住所 |       |                 |          |                  |       |

|  |  |   |  |                       |  |
|--|--|---|--|-----------------------|--|
| 1. 現年度   |  | 2. 新年度  |  | 3. 両年度                |  |
| ※市町村処理欄  |  |   |  |                       |  |
| 特別徴収義務者指定番号  |  |   |  | ※市町村ごとに異なります          |  |
| 宛名番号   |  |   |  |                       |  |
| 連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号  |  | 課・係   |  | 氏名                    |  |
|  |  | 電話  |  | (内線)                  |  |
| 異動の事由  |  | 異動後の未徴収税額の徴収  |  | 退職した年の1月から退職時までの給与支払額 |  |
| 1. 退職<br>2. 転勤<br>3. 合併<br>4. 休職<br>5. 長期欠勤<br>6. 死亡<br>7. 会社解散<br>8. 住所誤報<br>9. その他(特別徴収不可) |  | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収(1月以降は必須)<br>月分で納入(月 日納期分)<br>3. 普通徴収理由 |  | 円<br>控除社会保険料額<br>円    |  |

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

|   |  |         |       |                   |
|---|--|---------|-------|-------------------|
| 一括徴収の理由                                 |  | 徴収予定    |       |                   |
| 1. 異動が 年 12 月 31 日 までで、申出があったため (月 日申出) |  | 徴収予定月 日 | 徴収予定額 | 徴収予定額合計(上記(ウ)と同額) |
| 2. 異動が 年 1 月 1 日 以後で、特別徴収の継続の希望がないため    |  | .       | 円     | 円                 |
| 異動者印                                    |  | .       | 円     | 円                 |

|         |    |
|---------|----|
| 相続人の氏名等 |    |
| 氏名      | 続柄 |
| 住所      |    |
| 電話      |    |

※「9. その他(特別徴収不可)」を選択された場合は、次のいずれかの理由を必ず選択してください。

|        |                              |
|--------|------------------------------|
| 1 (普B) | 他の事業所で、特別徴収・普通徴収として扱う乙欄該当者   |
| 2 (普C) | 毎月の給与が少なく、税額が引けない            |
| 3 (普D) | 給与の支払期間が不定期(例:給与の支払いが毎月ではない) |
| 4 (普E) | 普通徴収として扱う事業専従者(個人事業主のみ該当)    |

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

|  |  |     |  |                        |  |
|--|--|-----|--|------------------------|--|
| 新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号<br>(※ 新規事業所の場合は記入不要です。) |  |     |  | 新しい勤務先では               |  |
| 新しい勤務先の住所(居所)又は所在地                         |  | 〒   |  | 月割額 円を                 |  |
| フリガナ                                       |  |     |  | 月分から徴収し、納入します。         |  |
| 氏名又は名称                                     |  |     |  | 新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。 |  |
| 代表者の職氏名印                                   |  | Ⓧ   |  | 納入書 要・不要               |  |
| 連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号                      |  | 課・係 |  |                        |  |
|  |  | 氏名  |  |                        |  |
|  |  | 電話  |  | (内線)                   |  |

※市町村記入欄

【提出先】 〒407-8501 葦崎市水神1-3-1 葦崎市役所 税務収納課 市民税担当