

提出用

市町村民税
県民税

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

整理番号

※

○○市町村長 あて 平成 年 月 日 提出 (特別徴収義務者) 給与支払者	住所又は所在地 〒	連絡先(担当者) 係 氏名 電話番号	個人番号又は法人番号					
	氏名又は名称		特別徴収義務者指定番号					
給与所得者 宛名番号 個人番号 フリガナ 氏名 1月1日現在住所 異動後住所 電話番号()	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収方法	1月1日以降退職時までの給与(賞与を含む)支払額	
		月分	月分	年	<input type="checkbox"/> 1 転勤・転職 <input type="checkbox"/> 2 退職 (F) <input type="checkbox"/> 3 死亡 <input type="checkbox"/> 4 休職・育児 <input type="checkbox"/> 5 長欠 <input type="checkbox"/> 6 その他 <input type="checkbox"/> A 2名以下 <input type="checkbox"/> B 他特徴 <input type="checkbox"/> C 少額 <input type="checkbox"/> D 不定期 <input type="checkbox"/> E 専従者 <input type="checkbox"/> G 1年未満	<input type="checkbox"/> 1 特別徴収継続 (新勤務先で徴収) <input type="checkbox"/> 2 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3 普通徴収 (本人が納付する)	円	
		月分	月分	月 日			<input type="checkbox"/> 1 特別徴収継続 (新勤務先で徴収) <input type="checkbox"/> 2 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3 普通徴収 (本人が納付する)	円
								円
								円

◎納税者が新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

新しい給与支払者 (特別徴収義務者)	住所又は所在地 〒	新勤務先指定番号	左記勤務先へは月割額 _____ 円を _____ 月分から徴収するよう連絡済みです。
	氏名又は名称	受給者番号	
		電話番号	新規事業所の場合、新指定番号の事前連絡の(要・否)

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額(退職した月を除く)の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一括徴収の理由 <input type="checkbox"/> 1 異動が平成 年12月31日までで、申出があったため。 <input type="checkbox"/> 2 異動が平成 年1月1日以降で特別徴収の継続の希望がないため。	徴収予定月日	一括徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は _____ 月分 (_____ 月 _____ 日納期限)で納入します。
	月 日	円	

※処理欄

※退職者についても、給与支払報告書は毎年1月末日の提出期限までに必ず御提出ください。