

給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書

年度	1. 8年度	2. 9年度	3. 両年度
----	--------	--------	--------

磐田市長あて 令和 年 月 日提出		〔 給与支払者 特別徴収者 〕	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号						
			フリガナ 氏名又は名称											宛 名 番 号						
			個人番号 又は法人番号	←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載										担 連 当 当 者 先	所 属	氏 名	電 話			
給 与 所 得 者	フリガナ											(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 日 年 月 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法			
	氏 名																			
	生年月日	年	月	日																
	個人番号																			
	受給者番号																			
	1月1日 現在の住所																			
異動後の 住所											円	円	円	年 月 日	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 長 <input type="checkbox"/> 4. 死 <input type="checkbox"/> 5. 少額 <input type="checkbox"/> 6. 支 <input type="checkbox"/> 7. 合 <input type="checkbox"/> 7. 併 <input type="checkbox"/> 7. 解 <input type="checkbox"/> 7. 散 <input type="checkbox"/> 7. 他 事由・理由	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付)				

1. 特別徴収継続の場合

新(特別徴収義務先)	特別徴収義務者 指 定 番 号	新規										法人番号											新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を <input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。		
	所 在 地	〒										担 当 者 連 絡 先	所 属												
	フリガナ 氏名又は名称											氏 名													
												電 話											受給者番号		
																							納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要	

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定日	月	日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円	左記の一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。

3. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	※市記入欄
-----	---	-------

(キリトリ線)