

県民税 市町村民税 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 ※

提出用	長  あて		給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	名称(氏名) <span style="float:right">印</span>		担当者 (連絡先)	係		個人番号又は法人番号						
	令和 年 月 日提出			所在地(住所) 〒			氏名		特別徴収義務者指定番号						
							電話番号								
給与所得者	宛名番号			(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 <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・育休 <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	異動後の未徴収 税額の徴収方法 <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)	1月1日以降退職 時までの給与(賞 与を含む)支払額					
	個人番号									円		年 月 日		円	
	フリガナ									円		月分		円	
	氏名									円		月分		円	
	1月1日現在住所									円		月分		円	
異動後住所			円		月分		円								
電話番号 ( )			円		月分		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下さい。

新しい給与支払者 (特別徴収義務者)	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。 新規事業所の場合、新指定番号の事前連絡の(要・否)
	名称	受給者番号	
		電話番号	

◎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下さい。

一括徴収 の理由	<input type="checkbox"/> 1 異動が令和 年12月31日までで、申出があったため。	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。
	<input type="checkbox"/> 2 異動が令和 年1月1日以降で特別徴収の継続の希望がないため。	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ご提出下さい。