

給与支払報告 特別徴収にかかるとる給与所得者異動届出書

※1 個人番号および法人番号（法人番号の指定を受けていない場合は事業主の個人番号）を記載してください。

[1]異動があった場合は、速やかに提出してください。

令和 年 月 日		所在地 〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		法人番号 ※1	
(宛先) 小 浜 市 長			名 称	宛 名 番 号		
				連担 絡当 先者	係	
			フリガナ			
			氏名			
				電話	() -	

給与所得者		(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	中段[2]に続く ※死亡退職の場合は 普通徴収の方法 を選んでください。 後日、小浜市より、 本人あてに納税通 知書を送付します ので、その旨を本 人にお知らせくだ さい。 下段届出書[3]は 新勤務先で記入し てください。 引き続き新勤務 先にて(ウ)の額 を徴収する。 退職者についても、 給与支払報告書の 提出をお願いします。
個人番号※1		円	□ 月分から □ 月分まで 円	円		1. 退職 2. 転勤・転職 3. 休職・長休 4. 産休・育休 5. 死亡 6. 会社解散 7. その他	A. 一括徴収 (ウ)の額を退職者から 全額徴収して納入。 1月以降は必須 B. 普通徴収 (ウ)の額を退職者 本人が納付書で納付 C. 特別徴収継続	
フリガナ								
氏名	(旧姓)							
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)							
	電話 () -							

[2]一括徴収をする場合

一括徴収の理由 (下記を選択し、本人の申出の際は、異動者印押印のこと)		異動者印	給与又は退 職手当等の 支払予定日	一括徴収予 定日ごとの 徴収予定額	合 計 上記(ウ)の金額	退職者の徴収 税額については、 一括徴収の方法 にご協力ください。
<input type="checkbox"/>	異動が12月31日までで、本人の申出があったため			円	円	
<input type="checkbox"/>	異動が1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため					
注意事項			一括徴収した税額は、			
<ul style="list-style-type: none"> 12月31日までの退職者については、本人の同意を得て、5月分までの残額を一括徴収してください。(異動者印必要) 1月1日から4月30日までの退職は一括徴収することが義務づけられています。(異動者印必要なし) 			□ 月分で納入します。		(月 日納期限)	

[3]転勤等による特別徴収届出書

(転勤等により引き続き特別徴収を行う場合は、新勤務先で下記欄を記入し、小浜市に送付してください。)

月割額 _____ 円を	所在地 〒	法人番号 ※1	
□ 月分から (月 日納期限)		フリガナ	特別徴収義務者 指 定 番 号
徴収し納入します。	名 称	係	連担 絡当 先者
		フリガナ	
	送付先住所 〒	氏名	
		電話 () -	

※市町村記入欄

個人コード			
月割	期割		
済月	開始	済期	開始
メモ	無		

※控えが必要な方は、控えと切手を貼った返信用封筒を同封して下さい。それ以外で連絡がない場合は、控えは送付しません。

※複写してご使用ください。