

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。

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					
(特別徴収義務者) 給与支払者		〒		係	連 担 当 先 者		電話 () -		
			フリガナ						
			氏 名						
			電話 () -						
給与所得者			(ア) 特別徴収税額 (年税額) 円	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ) 円	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		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		
フリガナ							B. 普通徴収 (ウ)の額を退職者本人が納付書で納付		
氏名	(旧姓)						C. 特別徴収継続		
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	一括徴収予定額 支払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				円	円	
注意事項			一括徴収した税額は、		月分で納入します。	
● 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)			(月 日納期限)			
● 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)						

1月1日以後退職時までの給与支払額	円
控除社会保険料額	円

[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 □ 月分から (月 日納期限) 徴収し納入します。	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 〒	法人番号 ※1		
フリガナ		特別徴収義務者 指 定 番 号	新規		
名 称		係			
〒		連 担 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	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。