

給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
----	--------	--------	--------

稲敷市長 宛 年 月 日 提出	（特別徴収義務者） 給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ											整理番号		
		氏名又は名称											担 連 当 絡 者 先	所属	
		個人番号 又は法人番号													
												電話	内線 ()		

給与所得者	フリガナ	年 月 日	特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア) - (イ)	異 動 日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収 税額の徴収方法
	氏 名							

1. 特別徴収継続の場合										新しい勤務先へは、月割額 <input type="text"/> 円を								
新しい勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号									<input type="checkbox"/> 新規	法人番号							<input type="text"/> 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		受給者番号			
	フリガナ											氏名		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		
	氏名又は名称											電話	内線 ()					

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

3. 普通徴収の場合										※ 記市 入町 欄村
理由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 年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 3. 死亡による退職であるため								

注意
 1. 「整理番号」の欄には、特別徴収税額通知に記載された整理番号を記入してください。
 2. 一月一日から四月三十日までの間に退職等により給与の支払いを受けなくなった場合は、一括徴収することになります。
 3. 異動があった場合は、すみやかに提出してください。