

提出用

市町村民税 給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書

整理番号

※ 個人番号又は法人番号

名称 (氏名)

担当者 (連絡先) 氏名 係

特別徴収指定番号

所在地 (住所) 〒

和気町長 あて

(特別徴収義務者) 給与支払者

令和 年 月 日 提出

|            |                  |  |           |                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                             |                                           |
|------------|------------------|--|-----------|---------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 個人番号       | (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 | 異動の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 異動後の未徴収税額の徴収方法                                                                                                              | 1月1日以降退職時までの給与(賞与を含む)支払額                  |
| フリガナ       |                  |  |           |                     |       | <input type="checkbox"/> 1 異動・転職<br><input type="checkbox"/> 2 退 職<br><input type="checkbox"/> 3 死 亡<br><input type="checkbox"/> 4 休職・育児<br><input type="checkbox"/> 5 量 欠<br><input type="checkbox"/> 6 その他<br><input type="checkbox"/> A 乙欄該当<br><input type="checkbox"/> B 不定期給<br><input type="checkbox"/> C 少額給与<br><input type="checkbox"/> D 専従者<br><input type="checkbox"/> E 短期雇用<br><input type="checkbox"/> ( ) | <input type="checkbox"/> 1 特別徴収継続 (新勤務先で徴収)<br><input type="checkbox"/> 2 一括徴収<br><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<br>¥             |
| 氏 名        | 新 姓              |  |           |                     | 年 月 日 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                             | 1月1日以降退職時までの給与(賞与を含む)支払額<br>¥             |
| 1月1日現在住所   |                  |  | 月分から 月分まで | 月分から 月分まで           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                             | 1月1日以降退職時までの給与(賞与を含む)支払額<br>控除社会保険料額<br>¥ |
| 異動後住所      |                  |  |           |                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                             |                                           |
| 電話番号 ( ) ¥ |                  |  |           |                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                             |                                           |

◎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ください。

|                    |       |                            |                         |
|--------------------|-------|----------------------------|-------------------------|
| 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 _____ ¥を     |
|                    | 名称    | 受給者番号                      | _____ 月分から徴収するよう連絡済みです。 |
|                    | 電話番号  | 新規事業所の場合、新指定番号の事前連絡の (要・否) |                         |

◎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ください。

|            |                                                           |        |                    |                       |
|------------|-----------------------------------------------------------|--------|--------------------|-----------------------|
| 一の理由<br>徴収 | <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 |
|            | <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    |                    | ( 月 日納期限) で納入します。     |

※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ください。