

提出用

市民税 給与支払報告 給与特別徴収に係る給与所得者異動届出書

令和 年 月 日 提出 瀬戸内市長 あて		(特別徴収義務者) 給与支払者	名称(氏名) <b>株式会社 ○○商事</b>		整理番号 ※		個人番号又は法人番号 <b>00000000000001</b>				
所在地(住所) 〒 701-4221 <b>岡山県瀬戸内市邑久町尾張口口番地</b>			担当者(連絡先) <b>経理</b> 氏名 <b>瀬戸内 花子</b> 電話番号 <b>0869-△△-××××</b>		係 特別徴収指定番号 <b>12345678</b>		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 checked="" 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 <b>483,200</b> 円		
給与所得者	個人番号 <b>00000000000001</b>		(ア) 特別徴収税額 (年税額) <b>12,000</b> 円		(イ) 徴収済税額 <b>6</b> 月分から <b>1</b> 月分まで		(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ) <b>8,000</b> 円		異動年月日 <b>2</b> 年 <b>1月31日</b>	異動の事由 <input type="checkbox"/> 1 転勤・転職 <input checked="" type="checkbox"/> 2 退職(F) <input type="checkbox"/> 3 死亡 <input type="checkbox"/> 4 休職・育児 <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	1月1日以降退職時までの控除社会保険料額 <b>59,921</b> 円
	フリガナ <b>セトウチ イチロウ</b>										
	氏名 <b>瀬戸内 一郎</b>		新姓								
	1月1日現在住所 <b>岡山県瀬戸内市牛窓町牛窓口口番地</b>										
異動後住所 <b>東京都千代田区永田町一丁目口番口号</b> 電話番号(03-△△△△-××××)											

◎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 _____ 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ください。

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 <u>2</u> 月分 ( <u>3</u> 月 <u>10</u> 日納期限)で納入します。
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 異動が令和 2 年1月1日以降で特別徴収の継続の希望がないため。	<b>2 月 25 日</b>	<b>4,000 円</b>	

※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提出してください。