

提出用

市民税給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

整理番号		※	
個人番号又は法人番号 0000000000001		係	
特別徴収指定番号 12345678		氏名 瀬戸内 花子	
		電話番号 0869-△△-××××	
名称(氏名) 株式会社 ○○商事 (印)		担当者(連絡先)	
所在地(住所) 〒701-4221 岡山県瀬戸内市邑久町尾張□□番地			
瀬戸内市長 あて 令和 年 月 日 提出			
(特別徴収義務者) 給与支払者			
個人番号 0000000000001		(ア) 特別徴収税額 (年税額)	
フリガナ セトウチ イチロウ		(イ) 徴収済税額	
氏名 瀬戸内 一郎		(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	
新姓		異動年月日	
1月1日現在住所 岡山県瀬戸内市牛窓町牛窓□□番地		異動の事由 <input checked="" type="checkbox"/> 1 転勤・転職 <input type="checkbox"/> 2 退職(F) <input type="checkbox"/> 3 死亡 <input type="checkbox"/> 4 休職・育休 <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	
異動後住所 東京都千代田区永田町一丁目□番□号		異動後の未徴収税額の徴収方法 <input checked="" type="checkbox"/> 1 特別徴収継続 (新勤務先で徴収) <input type="checkbox"/> 2 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3 普通徴収 (本人が納付する)	
電話番号(03-△△△△-××××)		1月1日以降退職時までの給与(賞与を含む)支払額 483,200 円	
		1月1日以降退職時までの控除社会保険料額 59,921 円	

◎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 〒701-4264 瀬戸内市長船町土師□□番地	新勤務先指定番号 87654321	左記勤務先へは月割額 1,000 円を 4 月分から徴収するよう連絡済みです。
	名称 有限会社 ○○工業	受給者番号 1-A2-345	
		電話番号 0869-24-××××	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。

一括徴収理由	<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 月分 (月 日納期限)で納入します。
	<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	円	

※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。