

提出用

市民税
給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

瀬戸内市長 あて		給与支払者 (特別徴収義務者)	名称(氏名) 株式会社 ○○商事		担当者(連絡先)	整理番号		※			
令和 年 月 日 提出			所在地(住所) 〒 701-4221 岡山県瀬戸内市邑久町尾張口口番地			係 個人番号又は法人番号 00000000000001		特別徴収指定番号 12345678			
						氏名 瀬戸内 花子		電話番号 0869-△△-xxxx			
給与所得者	個人番号 000000000001		新姓	(ア) 特別徴収税額 (年税額) 12,000 円	(イ) 徴収済税額 6 月分から 9 月分まで 4,00 円	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ) 10 月分から 5 月分まで 8,00 円	異動年月日 5 年 9月30日	異動の事由 ☐ 1 転勤・転職 ☒ 2 退職 ☐ 3 死亡 ☐ 4 休職・育休 ☐ 5 長欠 ☐ 6 その他 ☐ A 乙欄該当 ☐ B 不定期給 ☐ C 少額給与 ☐ D 専従者 ☐ E 短期雇用	異動後の未徴収 税額の徴収方法 ☐ 1 特別徴収継続 (新勤務先で徴収) ☐ 2 一括徴収 ☒ 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 483,200 円	
	フリガナ セトウチ イチロウ									1月1日以降退職時までの 控除社会保険料額 59,921 円	
	氏名 瀬戸内 一郎										
	1月1日現在住所 岡山県瀬戸内市牛窓町牛窓口口番地 異動後住所 東京都千代田区永田町一丁目口番口号 電話番号(03-△△△△-xxxx)										

◎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。
	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	☐ 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
	☐ 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	(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。