

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※市記入欄	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
-------	--------	--------	--------

◎異動があった場合は、翌月10日までに必ず提出してください。

年 月 日 玉 名 市 長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	名 称 (氏名)											特別徴収義務者 指定番号						
		所 在 地 (住所)											担当者	課					
		個人番号又は 法人番号																氏名	
給 与 所 得 者		(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴 収 済 額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異 動 年 月 日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収 税 額 の 徴 収	1月1日から 退職時までの 給 与 支 払 額											
フリガナ 氏 名	(生年月日 年 月 日)(旧姓)		円	月分から 月分まで	円	年 月 日	1. 退 職 2. 転 勤 3. 転 職 4. 休 職 5. 長 欠 6. 死 亡 7. その他	1. 特別徴収継続 (給料差引継続) 2. 一 括 徴 収 (残額一括給料引) 3. 普 通 徴 収 (残額個人請求)	円										
個人番号	(1月1日現在の住所・・・必ず記入願います。)			円	円				控除社会保険料										
旧住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)								円										
現住所																			

◎一括徴収

一 括 徴 収	一括徴収税額(ウ)	納付年月日
	円	一括徴収した税額は 月分と 合わせて納入します。 納入予定 月 日

◎1月1日から4月30日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。
なお、6月1日から12月31日までの退職者についても、未徴収税額については、本人に一括納付をお奨めいただきますようお願いいたします。

死亡に○をした場合下記にも記入してください。

相続人の氏名		続柄	
相続人の住所			
電 話			

◎転 勤 新しい勤務先へは月割額 円 月分 から納入するよう連絡済です。

転 勤 先	フリガナ											郵便番号	特別徴収義務者 指 定 番 号		() ・ 新規			
	所在地											-	転 勤 先 の 担 当 者	課				
	フリガナ											氏名						
	名 称											電 話						
納入書の有・無 → 必要・不要													(既に本年度特別徴収実績がある場合、納入書は送付しません。金額を訂正して使用してください。)					

※平成29年1月1日以後に給与の支払を受けなくなった者に係る届出については、法人番号・個人番号を記載してください。