

給与支払報告 にかかる給与所得者異動届出書 特別徴収

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

※ 年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
---------	--------	--------	--------

令和 年 月 日 那珂市長 殿	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号																														
		フリガナ											宛 名 番 号																														
		氏名又は名称											担 連 当 絡 者 先	所 属																													
		個人番号 又は法人番号	←個人番号の記載に当たっては、 左端を空欄とし右詰め記載											氏 名																													
													電 話	内線 ()																													
給 与 所 得 者	フリガナ											(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 方 法																										
	氏 名																	円	円	円	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転任 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死 <input type="checkbox"/> 5. 支払 <input type="checkbox"/> 6. 合 <input type="checkbox"/> 7. 其 他 (事由・理由)	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付)																		
	生年月日	年 月 日																								<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで	<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	職 働 欠 亡 期 散 他	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入												
	個人番号																															円	円	円	事 由 ・ 理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付)						
	受給者番号																																					円	円	円	職 働 欠 亡 期 散 他	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入
	1月1日 現在の住所																																										
異動後の 住所											円	円	円	事 由 ・ 理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入																											
																	円	円	円	事 由 ・ 理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入																					

1. 特別徴収継続の場合													新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を _____ 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。							
新 し い 勤 務 先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	新 規										法人番号				所 属 氏 名 電 話 内 線 ()	受 給 者 番 号	納 入 書 の 要 否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	1. 必要 2. 不要
	所在地	〒										担当者連絡先								
	フリガナ																			
	氏名又は名称																			

2. 一括徴収の場合													左記の一括徴収した税額は、 _____ 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。			
理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	1. 異動が令和4年12月31日までで、一括徴収の申出があったため										徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円		
		2. 異動が令和5年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため													月 日	円

3. 普通徴収の場合													※市町村記入欄			
理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	1. 異動が令和4年12月31日までで、一括徴収の申出がないため														
		2. 令和5年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため														
		3. 死亡による退職であるため														

【提出先】 〒311-0192 茨城県那珂市福田1819番地5 那珂市役所 総務部 税務課 市民税グループ

1 「給与支払者(特別徴収義務者)」欄中の「宛名番号」欄には、この届出書に記載した給与所得者について、その特別徴収税額の
 通知書に記載された宛名番号を記載してください。
 2 ※印の欄は、記載しないでください。