

給 与 支 払 報 告 収 入 税 法 に 係 る 給 与 所 得 者 異 動 届 出 書

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度			
市 川 市 長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (〒 -)	特別徴収義務者指定番号		宛名番号				
		フリガナ	担当者連絡先		所属				
		名称 (氏名)			フリガナ				
		法人番号 (個人番号)			氏名				
令和 年 月 日提出				電話	(内線)				
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日以降の退職時までの給与支払額 (支払予定額)	退職手当等の支払額 (支払予定額)
フリガナ									
氏名						1 退職 2 転勤 3 合併 4 休職・長欠 5 死亡 6 会社解散 7 その他 8 住所誤報	1. 特別徴収継続(転勤) 2. 一括徴収 (未徴収税額を事業所が本人から徴収し一括納入) 3. 普通徴収 (後日、市役所から本人宛に納付書を送付します)	円	円
生年月日	S・H 年 月 日		月 から 月 まで	月 から 月 まで	年 月 日	右から番号を記入	右から番号を記入	控除 社会 保険 料 額	勤 続 年 数
個人番号									
1月1日現在の住所									
給与の支払を受けなくなった後の住所									

1. 特別徴収継続の場合

指定番号の登録がない場合は、○をつけてください。

(特別徴収義務者) 給与支払者	新しい勤務先の所在地 (住所)	(〒 -)	新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号	新規	所属	
	フリガナ		新しい勤務先では月割額 円を		担当者連絡先	フリガナ
	名称又は氏名		月分から徴収し納入します。		氏名	
	個人番号又は法人番号				電話	(内線)
					受給者番号 (任意)	

2. 一括徴収の場合

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

3. 普通徴収の場合

<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 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 <small>右から番号を記入</small>

備考欄	
-----	--

市役所記入欄	添付	<input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 納入書 <input type="checkbox"/> 督 その他()
	区分	現 <input type="checkbox"/> 基なし <input type="checkbox"/> 資なし 新 <input type="checkbox"/> 基なし <input type="checkbox"/> 資なし
	税訂	<input type="checkbox"/> 有 通知日()

※死亡退職の場合 相続人氏名等

氏名		住所	
続柄	電話		