

給与支払報告  
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

※指定番号不明の場合は記載不要

(あて先) 春日市長  ____年__月__日 提出	給(特別徴収義務者)	住所(住居)又は所在地						特別徴収義務者 指定番号	0000					
		氏名又は名称						連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係					
		代表者							氏名					
		法人番号 又は個人番号							電話					

給与所得者		(ア) 年税額	(イ) 徴収済額 (特別徴収する全額を 記入してください。)	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異動年月日	異動の事由 (数字を○で 囲んでください)	異動後の未徴収税額の徴収方法 (数字を○で囲んでください)
フリガナ							
氏名							
個人番号			<input type="text"/> 月から <input type="text"/> 月まで 徴収します				
生年月日	年 月 日				年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他 ( )	1. 特別徴収継続 … <input type="checkbox"/> に必要事項を記入してください 2. 一括徴収 … <input type="checkbox"/> に必要事項を記入してください 3. 普通徴収 ※異動の理由が左の「6.その他」で普通徴収に 変更する場合は、 <input type="checkbox"/> からその理由を選択して ください。
現住所		円	円	円			

A 未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。

一括徴収の理由	徴収予定	
1 異動が12月31日まで で、申出があったため  ____月__日申出	徴収予定月日	徴収予定額 合計((ウ)と同額)
	月 日	円
2 異動が翌年1月1日以後 で、特別徴収の継続の 希望がないため	一括徴収 した税額は	<input type="text"/> 月分で 納めます。 ____月__日 納期限

退職時までの 給与支払額	円
控除社会 保険料額	円

※一括徴収に御協力ください。  
1月1日以降に退職された方の未徴収税額は、退職時に支給される給与・退職金から、一括徴収していただくことになっておりますが、12月末日までに退職された方についても、話し合いのうえ一括徴収し納入していただけますよう御協力をお願いいたします。

C 普通徴収に変更する理由

1. 市民税・県民税・森林環境税が非課税である
2. 給与の支払いがない月がある
3. 毎月の給与の支払額より税額が高い
4. 事業専従者(事業主が個人の場合のみ)
5. 給与受給者総数が2人以下(全従業員から上記1~4に該当する者を除く人数)

B 転勤等による特別徴収届出書(転勤等により特別徴収継続する場合に記入してください。)

※指定番号不明の場合は記載不要

右記転勤先では 月割額 ____円を <input type="text"/> 月分 から徴収します。  納期限 ____月__日	給(特別徴収義務者)	住所(居所)又は所在地						特別徴収義務者 指定番号	0000					
		氏名又は名称						連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係					
		代表者							氏名					
		法人番号 又は個人番号							電話					
							納入書	<input type="checkbox"/> 納入書が不要の場合にチェック						

※様式は複写して使用してください。春日市ウェブサイトからダウンロードもできます。