

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	円	異動年月日	月	年	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				(イ) 徴収済額 (特別徴収する 全額を記入して ください。)	円	異動の事由	月 から	月 まで 徴収します	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他 <input type="checkbox"/> 該当する 番号を記入
氏名									
個人番号								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。	
生年月日	3. 昭和 4. 平成 5. 令和	年	月	日					
現住所									

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	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	月 日	円	
	一括徴収した税額は <input type="text"/> 月分で 納入します。	納期限	____月__日

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いますが、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き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

- 市・県民税が非課税である
- 給与の支払いがない月がある
- 毎月の給与の支払額より税額が高い
- 事業専従者(事業主が個人の場合のみ)
- 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(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						
							納入書	<input type="checkbox"/> 納入書が不要の場合にチェック						

提出先 〒816-8501 福岡県春日市原町3丁目1番地5 春日市役所 市民部 税務課 市民税担当

※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。