

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	給へ 与別 徴収 支収 義務 払務 者	住所(住居) 又は所在地					年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度	
		氏名又は名称					特別徴収 義務者 指定番号	0000			
		代表者					担当者 連絡先	係			
		法人番号 又は個人番号						氏名			
						電話					

給 与 所 得 者	フリガナ			(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)					
	氏名													
	個人番号													
	生年月日	年	月							日	月	年	月	日
	1月1日 現在の住所									月	日	月	日	
	異動後の住所	1月1日現在の住所と異なる場合は記入します。								月	日	月	日	

**A** 特別徴収継続 (転勤等により特別徴収を継続する場合に記入してください。)

新 し い 勤 務 先	特別徴収義務者 指定番号 ※不明の場合は記載不要	0000	法人番号 又は個人番号					新しい勤務先へは、月割額_____円を		
	住所(住居) 又は所在地			担当者 連絡先	係			氏名	電話	納税義務者用通知の受取方法を 「電子」としている場合は必ず 記入してください。
	氏名又は名称				氏名					
	代表者			電話			受給者番号 _____			
<input type="checkbox"/> 納入書が不要な場合はチェック										

**B** 一括徴収 (数字を○で囲んでください)

一 括 徴 収 の 理 由	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため	徴収 予定 日 月	_____月 _____日	徴収 予定 額	_____円 (上記(ウ)と同額)	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。
	2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため					

**C** 普通徴収 (数字を○で囲んでください)

普 通 徴 収 の 理 由	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がないため
	2. 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