

# 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※市役所処理欄（記入しないでください）			
宛名番号	入力	チェック	発送

◎送付先 〒431-0492 湖西市吉美3268番地 湖西市役所 税務課 市民税係（電話 053-576-1218）  
 ◎異動があった場合はすみやかに提出してください。 ◎用紙が足りない場合はコピーしてご活用ください。  
 ◎提出前に間違い、記入漏れ等無いか確認してください。

		年度		1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度		
市町村長殿 令和 年 月 日提出 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で記載		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  1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 事由・理由 職 勤 欠 亡 不 定 期 解 散 他	異動後の未徴収 税額の徴収方法  1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)
	氏名								
	生年月日	昭和・平成 年 月 日							
	個人番号								
	受給者番号								
	1月1日 現在の住所								
異動後の 住所			円	円	円	年 月 日			

1. 特別徴収継続の場合

新しい 特別 徴収 義務 者	特別徴収義務者 指定番号	新規	法人番号			新しい勤務先へは、月割額 _____円を _____月分（ 月 日納入期限分）から 徴収し、納入するよう連絡済みです。	
	所在地	〒		担当 者 連 絡 先	所属		
	フリガナ				氏名		
	氏名又は名称				電話	内線 ( )	
						受給者番号	
						納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合

理由	<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、特別徴収の継続の申出がないため	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、 _____月分（ 月 日納入期限分） で納入します。
		月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理由	<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. 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 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため
----	---

※市 役 所 記 入 欄	繰入(普通徴収)・繰上(一括徴収)			
	月割額		期割額	
	6月分		1期	
	7月分以降		2期	
			3期	
		4期		
		随期		