

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

				年度		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度	
(宛先) 八千代市長		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		電話		氏名				
令和 年 月 日 提出										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	異動後の未徴収 税額の徴収方法		
	氏名										
	生年月日	年 月 日							<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 下欄「1. 特別徴収継続の場合」へ <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 下欄「2. 一括徴収の場合」へ <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付) 下欄「3. 普通徴収の場合」へ		
	個人番号			月から	月から	年	1. 退職 2. 転職 3. 休職・長 4. 死亡 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 (事由・理由)				
	受給者番号			月まで	月まで	月		右から 番号を 記入			
	1月1日 現在の住所			円	円	日	右から 番号を 記入				
異動後の 住所											

1. 特別徴収継続の場合

新 しい 勤 務 先 (特別 徴収 義務 者)	特別徴収義務者 指定番号	(新規)		法人番号			新しい勤務先では、月割額 _____ 円を	
	所在地	〒		担 当 者 連 絡 先	所 属			<input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)から徴収し、 納入します。 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日までに連絡希望 ※下記の市町村記入欄をご確認ください。
	フリガナ				氏 名			
	氏名又は名称				電 話	内線 ()		受給者番号※ ※給与支払報告書の提出時に納税義務者用の受取方法を電子データとした事業所は受給者番号の記載が必須となります。
						納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 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 右から番号を記入	徴収予定月日	月 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円	左記の一括徴収した税額は、
						<input type="checkbox"/> 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

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 右から番号を記入	※市記入欄		※月割額連絡について 金額の記載がない、または記載した金額に変更がある場合で、連絡希望日が通知書の発送日前に限り、電話連絡します。	
		月 日連絡済			<input type="checkbox"/> 月 日連絡済 <input type="checkbox"/> 住

【提出先】 〒276-8501 千葉県八千代市大和田新田312-5 八千代市役所 市民税課
電話 047-421-6691(直通) 047-483-1151 (内線3371~3373)

※八千代市では、毎月月末までに届いた届出書をもとに、翌月15日頃に変更の通知を発送します。