

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<br>指定番号 |                           |  |                  |   |        |  |
|             |               |       | フリガナ           |                        | 宛名番号            |                           |  |                  |   |        |  |
|             |               |       | 氏名又は名称         |                        | 担連<br>当絡<br>者先  |                           | 所属   |                  |   |        |  |
|             |               |       | 個人番号<br>又は法人番号 |                        | 電話              |                           | 氏名   |                  |   |        |  |
| 令和 年 月 日 提出 |               |       |                |                        |                 |                           |  |                  |   | 内線 ( ) |  |
| 給与<br>所得者   | フリガナ          |       |                | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年税額) | (イ)<br>徴収済額     | (ウ)<br>未徴収税額<br>(ア) - (イ) | 異動<br>年月日  | 異動の事由            | 異動後の未徴収<br>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<br>下欄「1. 特別徴収継続の場合」へ<br><input type="checkbox"/> 2. 一括徴収<br>下欄「2. 一括徴収の場合」へ<br><input type="checkbox"/> 3. 普通徴収<br>(本人納付)<br>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<br>2. 転職<br>3. 休職・長<br>4. 死亡<br>5. 支払少額・不定期<br>6. 合併・解散<br>7. その他<br>(事由・理由) |                  |   |        |  |
|             | 受給者番号         |       |                | 月まで                    | 月まで             | 月                         |  | 右から<br>番号を<br>記入 |   |        |  |
|             | 1月1日<br>現在の住所 |       |                | 円                      | 円               | 日                         | 右から<br>番号を<br>記入   |                  |   |        |  |
| 異動後の<br>住所  |               |       |                |                        |                 |                           |  |                  |   |        |  |

1. 特別徴収継続の場合

|                                 |                 |      |  |                        |    |                       |   |   |
|---------------------------------|-----------------|------|--|------------------------|----|-----------------------|---|---|
| 新しい<br>勤務先<br>(特別<br>徴収<br>義務者) | 特別徴収義務者<br>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<br>者<br>連<br>絡<br>先 | 所属 |                       |   | <input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)から徴収し、<br>納入します。 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日までに連絡希望<br>※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※<br><small>※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。</small>   |
|                                 |                 |      |  |                        |    | 納入書の要否<br>(新規の場合のみ記載) | <input type="checkbox"/> 右から<br>番号を<br>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<br><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<br><small>右から番号を記入</small> | 徴収予定月日 | 月 日 | 徴収予定額<br>(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<br>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<br><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<br><input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため<br><small>右から番号を記入</small> | ※市記入欄  |  | ※月割額連絡について<br>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<br><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。