

## 給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書

この用紙はコピーしてご利用いただけます

提出用

7

津山市長 あて

令和 年 月 日 提出

給与特別徴収義務者

住所又は所在地 〒

氏名又は名称

所 属

氏 名

電話番号

法人番号又は個人番号(個人事業主の場合)

特別徴収義務者指定番号

給与所得者	宛名番号	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異動年月日 年 月 日	異動の事由 <input type="checkbox"/> 1 転勤・転職 <input type="checkbox"/> 2 退職(F) <input type="checkbox"/> 3 死亡 <input type="checkbox"/> 4 休職・育休 <input type="checkbox"/> 5 長欠 6 その他 <input type="checkbox"/> A 2名以下 <input type="checkbox"/> B 他特徴 <input type="checkbox"/> C 少額 <input type="checkbox"/> D 不定期 <input type="checkbox"/> E 専従者 <input type="checkbox"/> G 1年未満	異動後の未徴収税額の徴収方法 <input type="checkbox"/> 1 特別徴収継続 (新勤務先で徴収)  <input type="checkbox"/> 2 一括徴収  <input type="checkbox"/> 3 普通徴収 (本人が納付する)
	生年月日 年 月 日						
	個人番号						
	フリガナ						
	氏名						
	1月1日現在住所						
	異動後住所						
電話番号 ( )	円	円	円				

◎納税者が新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

新しい給与支払者 (特別徴収義務者)	新勤務先指定番号	法人番号又は個人番号(個人事業主の場合)	左記勤務先へは月割額_____円を _____月分から徴収するよう連絡済みです。	
	住所又は所在地 〒	所 属		
	氏名又は名称	受給者番号		
		電話番号	新規事業所の場合、納入書の送付の ( 要 · 否 )	

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額(退職した月を除く)の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一括徴収理由	□ 1 異動の日が6月1日から12月31日まで、本人から申出があったため。  □ 2 異動の日が1月1日から4月30日まで、特別徴収の継続の希望がないため。	徴収予定月日 月 日	一括徴収予定額 (上記(ウ)と同額) 円	左記の一括徴収した税額は _____月分 ( _____月 _____日 納期限) で 納入します。

※市処理欄	年度	処理内容						処理日	処理内容						処理日
		月分 以降	特落	一括	転勤	特上	処理 不要		月分 以降	特落	一括	転勤	特上	処理 不要	