

給与支払報告に係る給与と所得者異動届出書
特別徴収

◎異動があった場合は、翌月10日まで提出してください。

| | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------|------------------|----------------|------------------------|-------------|---------------------------|--------------|--|---|----|
| | | | | 年度 | | 1. 現年度 | 2. 新年度 | 3. 両年度 | | |
| 福島市長様 年 月 日提出 | | 〔特別徴収者〕 給与支払者 | 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 | | | | | | | 氏名 |
| | | | | | | | | 電話 | | |
| 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) | 異動日 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 | T・S・H・R | 年 月 日 | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | | | | | |
| | 受給者番号 | | | | 月 | 月 | 年 | 1. 退職 2. 転職・長 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 〔事由・理由〕 | 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付) | |
| | 1月1日現在の住所 | | | 月 | 月 | 月 | | | | |
| 異動後の住所 | | | 円 | 円 | 円 | | | | | |

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 | | | | | | 新しい勤務先へは、月割額_____円を _____月分(翌月10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 | | | | 受給者番号 | |
| | | | | | | | | 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 | 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(翌月10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 | ※摘要(連絡欄) |
| | | |

※市町村記入欄

| | |
|------|----|
| 51 | 退職 |
| 51 a | 休職 |
| 53 | 一括 |
| 53 a | 休括 |
| 56 | 転勤 |