

異

三重県内全市町共通様式

宛先を訂正して、提出先の市町名を記載してください。

給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

受付印		年度		<input type="checkbox"/> 右から番号を記入 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度	
(宛先) 桑名市長 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
		個人番号(マイナンバー) 又は法人番号	<small>←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</small>		所属 氏 名
				者先	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 (納付済額)	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異 動 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	元: 1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成	年: 月: 日	<input type="checkbox"/> 月分から <input type="checkbox"/> 月分まで	<input type="checkbox"/> 月分から <input type="checkbox"/> 月分まで	R: 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. 乙欄適用※a 7. 支払少額・不定期※b 8. 事業専従者のみ※c	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 ⇒①を記入 2. 一括徴収 ⇒②を記入 3. 普通徴収(本人納付) ⇒③を記入
	個人番号(マイナンバー)	円		円	円	<input type="checkbox"/> 右から番号を記入	<input type="checkbox"/> 右から番号を記入	
	受給者番号							
1月1日現在の住所								
異動後の住所								

① 特別徴収継続の場合 (給与所得者が、新しい勤務先で特別徴収の継続を希望する場合に記入してください。)

新しい勤務先(特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	<input type="checkbox"/> 新規	法人番号			新しい勤務先へは、月額額_____円を <input type="checkbox"/> 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	氏 名	受給者番号
	フリガナ		電 話	内線 ()		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)
	氏名又は名称				<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 (未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。)

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が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1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため <small>【注】1月1日から4月30日までの間に、退職等により給与の支払を受けなくなった場合には、本人から一括徴収の申出がなくとも原則一括徴収しなければなりません。</small>	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、 <input type="checkbox"/> 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(本人納付)の場合 (後日市町より本人あてに納付書を送付します。)

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 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 <small>【注】1~3に該当しない場合は、新しい勤務先において特別徴収の継続の申出がある場合を除き、特別徴収義務者は原則一括徴収しなければなりません。</small>	※市町記入欄	月割	しおり	納入書	更新

※a 「乙欄適用」とは、乙欄適用で他事業所で特別徴収されている場合。 ※b 「支払少額・不定期」とは、給与が支給されない月がある又は給与から税額が引ききれない月がある場合。
 ※c 「事業専従者のみ」とは、全従業員が事業専従者のみの場合に限る。