給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届

1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

○異動があった場合は、速やかに提出してください。退職者についてはできるかぎり一括徴収をするようご協力ください。

特別徴収義務者指定番号		宛名番号			
五所川原市長 宛	給与支払者（特別徴収義務者）	住所又は所在地	〒	個人番号又は法人番号(右づめ)	
年 月 日提出		氏名又は名称		この届出書に応答される方	係・氏名 / 電話 （内線 ）

給与所得者		ア. 特別徴収税額（年税額）	イ. 徴収済額	ウ. 未徴収税額（アーイ）	異動年月日	異動事由	異動後の未徴収税額の徴収方法
フリガナ		円	月から 月まで ※一括徴収月は含まない 円	円	・ ・	1. 退職 2. 転勤（転職） 3. 休職 4. 死亡 5. 閉鎖 6.（ ）	1. 特別徴収継続（新しい勤務先で徴収）→下記Aへ記入 2. 一括徴収（退職時に一括して徴収）→下記Bへ記入 3. 普通徴収（退職者本人が納付）
氏名	（旧姓 ）						
個人番号							
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日						
1月1日現在の住所							
異動後の現住所							

A. 転勤（転職）等による**特別徴収継続**の場合は記入してください。

新しい給与支払者（特別徴収義務者）	住所又は所在地	〒	新しい勤務先の経理担当者	氏名	
	氏名又は名称			電話	（内線 ）
	個人番号又は法人番号(右づめ)		特別徴収義務者指定番号		

新しい勤務先では

月割額 円を 月分

から徴収し、納入します。

※月割額は必ず新しい給与支払者へ連絡してください。

B. 未徴収税額について**一括徴収**する場合は記入してください。

一括徴収の理由	徴収予定日	徴収予定額	徴収予定額合計
1. 異動が当年12月31日までで、申出があったため（ 月 日申出）	月 日	円	円（上記ウと同額）
2. 異動が当年1月1日以後で特別徴収の希望がないため	一括徴収した税額は 月分（ 月 日納期限）で納入します。		

※市記入欄	年度	入力日	点検
		年 月 日	
	年度	入力日	点検
		年 月 日	

※控えが必要な場合には、コピーしてご使用ください。