

給与支払報告 にかかるとる給与所得者異動届出書(提出用)

特別徴収

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

| | | | | | | | |
|---------------------|-----------------------|------------------------------------|-------|------|--------------------|--------------------------------|---|
| 平成 年 月 日 市長様 | | 給 与 支 払 者 (特別徴収義務者) | 所在地 | 郵便番号 | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | | |
| | | | 名 称 | 個人番号 | | 連絡者の係 及び氏名 並びにその 電話番号 | 係 氏名 電話 () - 番 |
| 給 与 所 得 者 | | (ア) 特別徴収税額 (年税額) | | | | (イ) 徴収月 徴収済額 | (ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) |
| フリガナ | 氏 名 | | (旧姓) | | 月分から 月分まで | 月分から 月分まで | 1. 退職 2. 転勤 3. 死亡退職 4. 育児休業 5. 長期欠勤 6. 退職 7. 会社解散 8. その他 () |
| 旧住所 | (1月1日現在の住所…必ず記入願います。) | | 円 | | 円 | 円 | |
| 現住所 | (給与の支払を受けなくなった後の住所) | | 円 | | 円 | 円 | |

◎異動後の未徴収税額(ウ)の徴収方法をABCから選択し該当記号を○印で囲んで下さい。

A. 一括徴収

(ウ)の額を特別徴収義務者が給与等から徴収する。
一括徴収した税額は 月分で納入する。
(月 日 の納期限)

| | | | | | | | |
|------------------------|--|--------|-------------------|------|--|--|--|
| 一の 括 徴 収 由 | 1. 異動が平成27年12月31日までに、 申出があったため (月 日 申出) 2. 異動が平成28年1月1日以降で、特別徴収の 継続の希望がないため | | | | | | |
| 徴 収 予 定 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">徴収予定月日</td> <td style="width: 40%;">徴収予定額 <(ウ)の金額></td> <td style="width: 40%;">異動者印</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 徴収予定月日 | 徴収予定額 <(ウ)の金額> | 異動者印 | | | |
| 徴収予定月日 | 徴収予定額 <(ウ)の金額> | 異動者印 | | | | | |
| | | | | | | | |

納入者の負担を軽減するため、1月1日～4月30日までに退職等により徴収できなくなった残税額を一括徴収することが義務づけられています。
なお、6月1日～12月31日までの退職等については、できるかぎり一括徴収されるようお願いします。

B. 普通徴収

(ウ)の額を本人が支払う。
なお、恵庭市役所より本人あてに通知
しますので、旧住所欄と合わせ現住所欄
も必ず記入して下さい。

死亡退職の場合は記入して下さい。

相続人代表の
住所：

氏名： _____ 続柄： _____

C. 特別徴収継続

(ウ)の額を新特別徴収義務者が給与から徴収する。 新規の場合
納入書 要・不要

| | | | |
|--------------------------------------|-------------|------------|-------|
| 新 特 別 徴 収 義 務 者 | 所在地 | 〒 _____ | |
| | フリガナ 名 称 | _____ | |
| | ☎ | () _____ | |
| | | 担当者 氏 名 | _____ |

月割額 _____ 円を 月分 (月 日 の納期限) から納入する
よう連絡済みです。

特別徴収指定番号 _____ 新規

指定番号は必ず記入して下さい。また、新規の場合は○印を付けて下さい。

御注意
2 1 黒のボールペン又はペンで記載してください
「個人番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された個人番号を記入してください。

◎異動があった場合は、すみやかに提出して下さい。