

## 給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書

### （二）注意

5 4 3 2 1  
異動があつた場合は、すみやか（翌月十日まで）に提出してください。  
非課税者は年税額「0円」としてください。  
中退職者については本人の了解の上、一括徴収に御協力ください。  
(地方税法第三百二十一條五の規定により翌年一月一日から四月三十日までの退職者については  
一括徴収することになつています。)  
死亡による退職者の異動後の徴収方法は、普通徴収としてください。  
退職者を再雇用し、翌年度の住民税から特別徴収を再開される予定の有無をC欄に記入してください。

### — 提出用 —

苦小牧市長様 平成 年 月 日		給与支払者 (特別徴収義務者)の氏名 又は名称及び 所 在 地	〒	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px;">印</span> </div>										課係名 氏名 電話番号	特別徴収義務者 指 定 番 号				
															個人番号 又は法人番号				
給 与 所 得 者				(ア)特別徴収税額 (年税額)		(イ)徴収済額		(ウ)未徴収税残額 (ア)-(イ)		異動年月日		異動の事由			異動後の徴収方法				
				円		月から		月まで		円				1 退職 2 転勤 3 休職 4 長期欠勤 5 死亡 6 その他		A 特別徴収継続 B 一括徴収 C 普通徴収			
								円											
整理番号																			
個人番号															下記のABC欄も記入				
A 特別徴収継続	新 しい 勤 務 先 の 名 称											<p style="text-align: center;"><b>●左記新事業所へは月割額 ( ) 円</b></p> <p style="text-align: center;"><b>を ( ) 月分から徴収するよう連絡済です。</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">新事業所の 指 定 番 号</td> <td style="width: 90%;"></td> </tr> </table>						新事業所の 指 定 番 号	
	新事業所の 指 定 番 号																		
	住 所	〒																	
電 話 番 号				担当者名															
B 一括徴収	徴収する税額 円												<p style="text-align: center;"><b>●一括徴収分は ( ) 月分で納入します。</b></p> <p style="text-align: center;"><b>(平成 年 月 日 納入予定)</b></p>						
	1. 異動者からの申し出 平成 年 月 日																		
C 普通徴収	給 与 の 支 払 を 受 け な く な っ た 後 の 住 所	〒										異動の事由 が5. 死亡の 場合記入し てください。	相 続 人 の 姓 氏				続柄		
	氏に変更があった場合 記入してください。												相 続 人 の 住 所		〒				
	同 一 事 業 所 で の 次 年 度 特 徴 予 定	有 • 無																	

※この欄には、記入しないでください。

共通コード							入力欄

現年度		新年度	
入力	資料	入力	資料

## 受付印

