

給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

T		—	—
1. 現年度		2. 新年度	3. 両年度
特別徴収義務者 指 定 番 号			
宛 名 番 号			
担 当 者 連 絡 先	所属		
	氏名		
	電 話	—	—

特別徴収義務者 指 定 番 号 宛 名 番 号													
担 当 者 連 絡 先	所 属												
	氏 名												
	電 話	— —											
給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 —											
	フリガナ												
	名 称	(代表者の職氏名)											
	個人番号 又は法人番号												
給 与 所 得 者	フリガナ												
	氏 名												
	生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日											
	個 人 番 号												
	受給者番号												
	1 月 1 日 現在の住所	大和市											
	異動後の住所												
	(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 (該当する番号に○をつけて ください)	異動後の未徴収税額の徴収 (該当する番号に○をつけてください)							
	円	円	円	年 月 日	1 . 退 職 2 . 転 勤 3 . 休 職・長 欠 4 . 死 亡 5 . 合 併・解 散 6 . 住 所 誤 報 7 . その他	1. 特 別 徴 収 継 続 ⇒ ❶ 欄 に 記 入 2. 一 括 徴 収(1月以降は必須) ⇒ ❷ 欄 に 記 入 3. 普 通 徴 収(本人納付)							

①：特別徴収継続の場合 ◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

[illegible]

7. その他 (特別徴収不可) ➡ 次のいずれかの理由を必ず選択してください。

1(普A)	総従業員数2人以下(下記「普B～普E」・退職者等に該当する全ての従業員数を差し引いた人数)
2(普B)	他の事業所で特別徴収(例:乙欄適用者)
3(普C)	給与が少なく税額が引けない (例:年間支払額が100万円以下)
4(普D)	給与の支払いが不定期 (例:給与の支払が毎月でない)
5(普E)	事業専従者(個人事業主のみ対象)

②:一括徴収の場合 ◎未徴収税額を全額徴収して納入する場合に記入してください。

右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。	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	徴収予定月日
	円	月 日

【提出先】 〒242-8601 神奈川県大和市下鶴間一丁目1番1号 大和市役所 本庁舎2階 市民税課
(受付時間: 平日 8:30 ~ 17:00)

※市町村記入欄	先行送付簿 記載済	仮通知書 発送済