

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

|  |           |                |   |   |   |  |  |  |  |  |   |                        |                 |                           |              |           |   |   |  |  |  |
|--|-----------|----------------|---|---|---|--|--|--|--|--|---|------------------------|-----------------|---------------------------|--------------|-----------|---|---|--|--|--|
| 石狩市長 あて<br>年 月 日提出<br>給与支払者<br>特別徴収義務者 |           | 所在地            | 〒 |   |   |  |  |  |  |  |   |                        | 特別徴収義務者<br>指定番号 | 1. 現年度                    |              | 2. 新年度    |   | 3. 両年度                                    |  |  |  |
|  |           | フリガナ           |   |   |   |  |  |  |  |  |   |                        | 宛名番号            |                           |              |           |   |   |  |  |  |
|  |           | 氏名又は名称         |   |   |   |  |  |  |  |  |   |                        | 担連<br>当絡<br>者先  | 所属                        |              |           |   |   |  |  |  |
|  |           | 個人番号<br>又は法人番号 |   |   |   |  |  |  |  |  |   |                        |                 | 氏名                        |              |           |   |   |  |  |  |
|  |           |                |   |   |   |  |  |  |  |  |   | 電話                     |                 |                           |              | 内線        |   |   |  |  |  |
| 給与所得者                                  | フリガナ      |                |   |   |   |  |  |  |  |  |   | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年税額) | (イ)<br>徴収済額     | (ウ)<br>未徴収税額<br>(ア) - (イ) | 異 動<br>年 月 日 | 異 動 の 事 由 | 異 動 後 の 未 徴 収<br>税 額 の 徴 収 方 法  |   |  |  |  |
|  | 氏名        |                |   |   |   |  |  |  |  |  |   |                        |                 |                           |              |           |   |   |  |  |  |
|  | 生年月日      | 昭・平・令          | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |   |                        |                 |                           |              |           |   |   |  |  |  |
|  | 個人番号      |                |   |   |   |  |  |  |  |  |   |                        |                 |                           |              |           |   |   |  |  |  |
|  | 受給者番号     |                |   |   |   |  |  |  |  |  |   |                        |                 |                           |              |           |   |   |  |  |  |
|  | 1月1日現在の住所 |                |   |   |   |  |  |  |  |  |   |                        |                 |                           |              |           |   |   |  |  |  |
| 異動後の住所                                 |           |                |   |   |   |  |  |  |  |  | 円 | 円                      | 円               | 年                         | 月            | 日         | 1. 退職<br>2. 転勤<br>3. 休職・長欠<br>4. 死亡<br>5. 支払少額・不定期<br>6. 合併・解散<br>7. その他<br>(事由・理由(7の場合)) | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>3. 普通徴収<br>(本人納付) |  |  |  |

1. 特別徴収継続の場合

|                     |                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|-----------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 新しい勤務先<br>(特別徴収義務者) | 特別徴収義務者<br>指定番号 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 新規 | 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     | 所在地             | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担当者<br>連絡先                  | 所属   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | _____ 月分(翌月10日納入期限分)から<br>徴収し、納入するよう連絡済みです。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     | フリガナ            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 受給者番号                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     | 氏名又は名称          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             | 電話   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 内線  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 納入書の要否<br>(新規の場合のみ記載) | <input type="checkbox"/> 右から番号を記入<br>1. 必要 2. 不要 |  |  |  |  |  |  |  |

2. 一括徴収の場合 ※ 未徴収税額の一括徴収に御協力をお願いします。

|    |                                   |        |                 |  |
|----|-----------------------------------|--------|-----------------|--|
| 理由 | 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため | 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、<br>_____ 月分(翌月10日納入期限分)<br>で納入します。 |
|    | 2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため | 月 日    | 円               |  |

3. 普通徴収の場合

|    |   |       |
|----|---|-------|
| 理由 | 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため                  | ※市記入欄 |
|    | 2. 令和 年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 |       |
|    | 3. 死亡による退職であるため                                   |       |

連絡事項

|                        |  |
|------------------------|--|
| 市への連絡事項がある場合は記入してください。 |  |
|------------------------|--|

※受付印を押した控えが必要な場合は、記入後の届出書の写しと切手を貼った返信用封筒を同封して提出してください。