


給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

 <p>石狩市長あて</p> <p>令和 年 月 日提出</p>	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地又は住(居)所	〒			届出区分	<input type="checkbox"/> 現年度 <input type="checkbox"/> 新年度 <input type="checkbox"/> 両年度			
		フリガナ				特別徴収義務者 指 定 番 号	宛名 番号			
		名 称 又は氏名				担 当 者	所属課係名			
		法 人 番 号 (個人番号)					氏 名			
						電 話 番 号				
給与所得者(異動者)		(ア)	(イ)	(ウ)	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収			
フリガナ	特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア)-(イ)							
氏 名	円	月分 から	円	<input type="checkbox"/> 退 職 <input type="checkbox"/> 転 勤 <input type="checkbox"/> 休 職 <input type="checkbox"/> 長期欠勤 <input type="checkbox"/> 死亡 → ③ <input type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 特別徴収継続 → ① <input type="checkbox"/> 一括徴収 → ② <input type="checkbox"/> 普通徴収			
旧姓	円	月分 まで	円							
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日									
個人番号										
給与の支払を受けなくなった 後の住所										

①新しい勤務先で特別徴収を継続する場合は、次の欄にも記載してください。

新しい 勤務先	所在地又は住(居)所	〒	特別徴収義務者指定番号	
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 新規	
	名 称 又は氏名		担当 氏名	
			電話 番号	
<input type="checkbox"/> 上記勤務先には、月割額 <input type="text"/> 円を <input type="text"/> 月分から徴収するよう連絡済み。				

②未徴収税額を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

一括 徴収の 理由	<input type="checkbox"/> 異動者から、一括徴収を希望する旨の申出があったため。 (申出日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日)		徴収予定額 (上記(ウ)の額) 円
	<input type="checkbox"/> 異動が令和 年1月1日以後で、特別徴収継続の希望がないため。		
一括徴収した額は、 <input type="text"/> 月分(<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日納期限分)で納入します。			

③死亡退職で、次の事項がわかる場合は記載してください。

相続人	住所			
	氏名		続柄	

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

連絡 事項	
----------	--

※ 未徴収税額の一括徴収に御協力願います。

※提出書類の控えに市の受付印が必要な場合は、記入後の届出書の写しと切手貼付済の返信用封筒を同封し提出してください。