



# 給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

年度 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

稲沢市長 殿 令和 年 月 日提出	給与特別徴収義務者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ											宛名番号		
		氏名又は名称											担連 当絡 者先	所属	
		個人番号 又は法人番号													
												電話	内線 ( )		

給与所得者	フリガナ											(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収方法										
	氏名																	円	円	円	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休職・長期欠 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額・不定期 <input type="checkbox"/> 6. 合併・解散 <input type="checkbox"/> 7. その他 <small>(事由・理由)</small>	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 <small>(本人納付)</small>		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日	<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで	<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで																				
	個人番号																										
	受給者番号																										
	1月1日現在の住所																										
異動後の住所																											

### 1. 特別徴収継続の場合

新しい勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号	(新規)	宛名番号*	個人番号 又は法人番号											新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を <input type="checkbox"/> 月分 (翌月10日納入期限分) から 徴収し、納入するよう連絡済みです。				
	所在地	〒										所属 担当者連絡先	氏名	電話	内線 ( )	受給者番号			
	フリガナ															納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 右から 番号を入	1. 必要	2. 不要
	氏名又は名称											今年度すでに納入書を送付済の場合は、 そちらを修正してご利用ください。							

### 2. 一括徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和6年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円	左記の一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。
			月	日		

### 3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和6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	※ 市 処 理 欄			
			年度	処 理 内 容	処理日	口座
				特・併 → 普・一括・特	/	有・無
				特・併 → 普・一括・特	/	連絡
		特・併 → 普・一括・特	/	/		

提出先 …… 〒492-8269 愛知県稲沢市稲府町1番地 稲沢市総務部課税課市民税グループ 電話 0587-32-1111 (内線 324・467)

※印欄には記入しないでください。