

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

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	所在地 〒	特別徴収義務者 指 定 番 号													
			宛 名 番 号													
			担 連 者 先	所 属												
				氏 名												
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																
	生年月日	明・大・昭・平	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	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休業 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額 <input type="checkbox"/> 6. 合併 <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 (本人納付)	

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	<input type="checkbox"/> (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	〒												担 当 者 連 絡 先	所 属														
	フリガナ														氏 名														
	氏名又は名称														電 話	内線 ()													
													受 給 者 番 号													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 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 7 年 12 月 31 日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 8 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	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。

3. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 7 年 12 月 31 日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和 8 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 <input type="checkbox"/> 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	/	/	