



# 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	給与支払者 〔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	←個人番号の記載に当たっては、 左端を空欄とし右詰めで記載											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	月	日	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職・長 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <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>			

### 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	〒										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 <small>(新規の場合のみ記載)</small>	<input type="checkbox"/> 右から 番号を入 記 1. 必要 2. 不要 <small>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。</small>		

### 2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和6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7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 <small>(上記(ウ)と同額)</small>	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	円	

### 3. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和6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7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	/	/	

※印欄には記入しないでください。