

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに事業所から市役所へ提出してください。

|                                         |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------|---------------------|--|---|---|----------------------------|-------------|---------------------------|--------------|----------------|-------------|--|---------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|--|--------------------|--|------------|--|-----------|--|
|                                         |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  | 年度                                                            |                    | 1. 現年度    2. 新年度    3. 両年度 |  |                    |  |            |  |           |  |
| 令和    年    月    日提出<br>佐倉市長殿            |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             | 給与支払者<br>〔特別徴収者〕          |              | 所在地            |             |  |                                                               |                    | 〒                          |  | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |  |            |  |           |  |
|                                         |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              | フリガナ           |             |  |                                                               |                    |                            |  | 宛 名 番 号            |  |            |  |           |  |
|                                         |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              | 氏名又は名称         |             |  |                                                               |                    |                            |  | 担連<br>当 絡<br>者 先   |  | 所 属<br>氏 名 |  |           |  |
|                                         |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              | 個人番号<br>又は法人番号 |             |  |                                                               |                    |                            |  | 〒                  |  | 電 話        |  | 内線 (    ) |  |
| 給<br>与<br>所<br>得<br>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                                                                                                                     |        | 昭和 ・ 平成    年    月    日 |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
|                                         | 個人番号                                                                                                                     |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
|                                         | 受給者番号                                                                                                                    |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
|                                         | 1 月 1 日<br>現在の住所                                                                                                         |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
| 異 動 後 の<br>住 所                          |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   | 円 |                            | 円           |                           | 円            |                | 年    月    日 |  | 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                            |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  | 新しい勤務先へは、月割額    円を<br>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。 |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
| 新<br>し<br>い<br>勤<br>務<br>先<br>(特別徴収義務者) | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号                                                                                                       |        | (新規)                   |                     |  |   |   | 法 人 番 号                    |             |                           |              |                |             |  | 受給者番号                                                         |                    | 納入書の要否<br>(新規の場合のみ記載)      |  | 1. 必要    2. 不要     |  |            |  |           |  |
|                                         | 所 在 地                                                                                                                    |        | 〒                      |                     |  |   |   | 担<br>当<br>者<br>連<br>絡<br>先 | 所<br>属      |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
|                                         | フリガナ                                                                                                                     |        |                        |                     |  |   |   |                            | 氏<br>名      |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
|                                         | 氏名又は名称                                                                                                                   |        |                        |                     |  |   |   |                            | 電<br>話      | 内線 (    )                 |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
| 2. 一括徴収の場合                              |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  | 左記の一括徴収した税額は、<br>月分 (翌月10日納入期限分) で<br>納入します。                  |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
| 理<br>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<br>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                                     | 徴収予定月日 |                        | 徴収予定額<br>(上記(ウ)と同額) |  | 円 |   |                            |             |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
|                                         |                                                                                                                          | 月    日 |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
| 3. 普通徴収の場合                              |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  | ※市町村記入欄                                                       |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
| 理<br>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<br>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<br>3. 死亡による退職であるため |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
|                                         |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |
|                                         |                                                                                                                          |        |                        |                     |  |   |   |                            |             |                           |              |                |             |  |                                                               |                    |                            |  |                    |  |            |  |           |  |

【提出先】 〒285-8501 千葉県佐倉市海隣寺町 97 番地    佐倉市役所 市民税課