

市 民 稅
県 民 稅

給与支払報告
特 別 徴 収

に係る給与所得者異動届出書

注)特別徴収義務者指定番号は必ず記入して下さい。

小 城 市 長 様				給 与 支 払 義 務 者 者	名 称 ま た は 氏 名									処理事由	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度
				個人番号又は 法 人 番 号											
令和 年 月 日 提 出				所在 地									特別徴収義務者 指 定 番 号		
													連 絡 先	課 氏名 電話 (内線)	
給 与 所 得 者				(ア) 特別徴収税額 (年税額)		(イ) 徴 収 濟 額		(ウ) 未徴収税額 (ア)ー(イ)		異 動 年 月 日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収 税額の徴収		退職金の 支 払 額 (支払予定日)	
年 度	年 度	氏名	(旧姓) 生年月日 M. T. S. H 年 月 日	円		月から 月まで		円		.	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 死 亡 5. 育 休 6. そ の 他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	円 (年 月 日) 勤務年数 年 月		
1月1日現在 の 住 所										.					
給与の支払を 受けなくなった 後での住所										.					

◎転勤等による新しい勤務先において『特別徴収の継続』を希望される場合は、次の欄に記載してください。

給与所得 者的新し い勤務先	名 称			月割額 円を 月分 から徴収するように連絡済です。		
	所在 地	〒	T E L	特別徴収義務者 指 定 番 号		

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(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。

1. 異動が令和 年12月31日ま でで、申出があつたため (月 日申出) 2. 異動が令和 年1月1日以 後で、特別徴収の継続の希望 がないため	徴 収 予 定		※ 市 記 入 欄			
	徴 収 予 定 額	左記徴収予定額は下 記月分で納入します				
	円	月分 (月 日納期限分)				

※ 1月1日から4月30日までの間に退職した方に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務付けられています。

※ 異動届出書がなくなりましたら、コピーして使用して下さい。