

市民税 給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書  
 県民税 特別徴収

注)特別徴収義務者指定番号は必ず記入して下さい。

市処理欄			
特別徴収義務者 指定番号			
連 絡 先	課 係		
	氏名		
TEL		(内線 )	
給与所得者		(ア)	(イ)
平成 年 月 日提出		特別徴収税額 (年税額)	徴収済額
小城市長様		円	月から 月まで
給与者 氏名		(ウ)	未徴収税額 (ア)-(イ)
所在地		円	円
整理番号	氏名	(旧姓) 生年月日 M.T.S.H 年 月 日	異動年月日
1月1日現在の住所			異動事由
給与の支払を受けなくなった後の住所			異動後の未徴収 税額の徴収
			退職時までの 給与支払額
			円
			控除社会 保険料額
			円
			(普通徴収 期まで納入)

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。

給与所得者の新しい勤務先	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	〒	TEL		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。

一括徴収の理由	徴収予定		市 記 入 欄
1.異動が平成 年12月31日までで、申出があったため ( 月 日申出)	徴収予定額	左記徴収予定額は下記月分で納入します	
2.異動が平成 年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	円	月分	
異動者印			

1月1日以降に退職等により給与の支給を受けなくなった場合は、必ず一括徴収してください。

普通徴収～特別徴収への変更は、二重納付防止のため、普通徴収の領収書の写しを同封してください。口座振替の場合は必要ありません。