

# 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

異動があった場合は、速やかに提出してください。

		年度										1. 現年度			2. 新年度			3. 両年度		
志木市長 敬 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			宛名番号					
		フリガナ										所属			氏名					
		氏名又は名称										担当 当 者 先			電話			内線 ( )		
		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								
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 日		異 動 の 事 由			異動後の未徴収 税額の徴収方法				
	氏名		年 月 日								年 月 日		<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 退職・長欠 <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 <input type="checkbox"/> 2 継続 <input type="checkbox"/> 3 一括徴収 <input type="checkbox"/> 普通徴収 <small>（本人納付）</small>				
	生年月日						<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで		<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで		<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日		<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入			<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入				
	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												

1. 特別徴収継続の場合（転勤等による特別徴収届出書）															新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を				
特別徴収義務者 指定番号		所在地										法人番号			<input type="checkbox"/> 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。				
フリガナ		フリガナ										連 絡 先			受 給 者 号				
氏名又は名称		氏名又は名称										所 属 氏 名			納入書の要否 (新規の場合のみ記載)				
												電 話			<input type="checkbox"/> 必要 2. 不要 <small>右から 番号を 記入</small>				
												内 線			内線 ( )				

2. 一括徴収の場合（給与の支払い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。）															左記の一括徴収した税額は、									
理由		<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 (上記(ウ)と同額)					<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 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 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										*市町村記入欄				

【提出先】 〒353-8501 志木市中宗岡1-1-1 志木市役所 課税課 市民税グループ (TEL 048-473-1111)

御注意

1 黒のボールペン又はペンで記載してください。

2 「宛名番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記載してください。

3 「転勤」再就職等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で最上段の事項を記載し、新勤務先に送付願います。

また「給与所得者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。

また「前勤務先」は、前勤務先で最下段の事項を記載し、「一月一日現在の住所（課税地）」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。

また「前勤務先」は、前勤務先で最下段の事項を記載し、「一月一日現在の住所（課税地）」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。

4 一月一日から四月三十日までの間に退職した人に未徴収税額がある場合には、一括徴収することが義務づけられています。