

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎用紙が足りない場合は、コピーまたは浜松市ホームページからダウンロードしてご活用ください。

		年度		1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度	
(あて先)		所在地 〒	特別徴収義務者 指定番号				
浜松市長			宛名番号				
市区町村コード			フリガナ	所属			
浜松市 221309				フリガナ			
令和 年 月 日 提出		氏名又は名称		氏名			
		個人番号 又は法人番号		電話		内線 ()	
		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		担連絡者先			

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	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. 転勤 <input type="checkbox"/> 3. 休職・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 [事由・理由]	<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 (本人納付)

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)	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						受給者番号
	フリガナ		フリガナ	氏名						
	氏名又は名称		電話							納入書の要否 (新規の場合のみ記載)

2. 一括徴収の場合									
理由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円	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。			
		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							

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	※市 記入 欄	※処理年月日		年 月 日			
		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		※担当者印					
		3. 死亡による退職であるため							