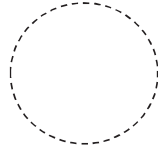


給与支払報告  
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

※市処理欄	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
-------	--------	--------	--------

(あて先) 一宮市長 		所在地 〒	特別徴収義務者 指定番号		宛名番号		所属	氏名	電話	内線 ( )				
			フリガナ	氏名又は名称		担連当絡者先								
令和 年 月 日提出	フリガナ	氏名	生年月日	大 昭 平	年	月	日	個人番号	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 年 月 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法
受給者番号														
1月1日現在の住所	受給者番号	1. 退 職 ・ 長 勤 欠 亡 期 散 他	1. 特別徴収継続											
異動後の住所	受給者番号	1. 退 職 ・ 長 勤 欠 亡 期 散 他	2. 一括徴収											
	受給者番号	1. 退 職 ・ 長 勤 欠 亡 期 散 他	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	法人番号	新しい勤務先へは、月割額 _____円を ____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	受給者番号
	フリガナ		所属	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)
	氏名又は名称		氏名	1. 必要 2. 不要
			電話	内線 ( )

2. 一括徴収の場合

理由	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が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)	左記の一括徴収した税額は、 ____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	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 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 3. 死亡による退職であるため	備考
----	--	----

※複写するか一宮市ウェブページ(ID:1009932)からダウンロードしてご利用ください。  
※事業所控が必要な場合は複写等してください。返送を希望される場合は、返信用封筒を同封してください。