

給与支払報告

特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

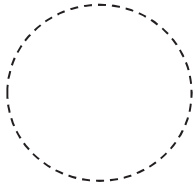
送付先

〒491-8501 一宮市本町2丁目5番6号
一宮市財務部市民税課 特別徴収担当

※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。

※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使用ください。

必ず記入してください

(あて先) 一宮市長 		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	0										
令和 年 月 日提出			名称											宛名番号											
			代表者の 職氏名											連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号	係										
			法人番号 又は個人番号												氏名										
													電話	() -											
給与所得者住所	フリガナ	姓		名		(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		1月1日から退職時 までの給与支払額							
	氏名					円		円		円		年 月 日		1. 退職 2. 転職 3. 休職(育休) 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. 会社解散 7. 住所誤 8. その他		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収		円							
	生年月日	明・大・昭・平		年 月 日				月分 から																	
	個人番号																								
	1月1日 現在																								
異動後																									

◎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 (レ点を付してください)		異動者印	給与又は退職 手当等の支払 予定月日	一括徴収予定額		※市 記 入 欄	0										[メモ]
<input type="checkbox"/> 1. 異動が12月31日まで (申出があった月日) で、申出があったため (月 日) <input type="checkbox"/> 2. 異動が翌年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため				支払予定日ごとの徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)												
一括徴収できない理由 (レ点を付してください)			月 日	円	円												
<input type="checkbox"/> 1. 異動が12月31日までで、一括徴収の希望がないため。 <input type="checkbox"/> 2. 翌年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以下であるため。 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため。		一括徴収した税額は 月分 で納入します。 (納期限 月 日)															

※お願い
1月1日以後退職された方の未徴収税額は、退職時に支給される給与・退職金から、一括徴収して頂くことになっていますが、12月末日までに退職された方についても、話し合いのうえ一括徴収し納入して下さるようご協力をお願いいたします。

◎転勤等による特別徴収届出書

右記転勤先では 月割額 円を 月分 から徴収します。 (納期限 月 日)		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	0										
フリガナ			名称											連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号	係										
			代表者の 職氏名印												氏名										
			法人番号 又は個人番号											電話	() -										
													納入書		要 ・ 不要										