

# 給与支払報告書 に係る給与所得者異動届出書

年度 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

(宛先) 所沢市長  令和 年 月 日提出	給 与 支 払 者	〔 特別 徴 収 者 〕	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号		
			フリガナ											宛名番号		
			氏名又は名称											担 連 当 絡 者 先	所属	
			個人番号 又は法人番号												氏名	
												電話	内線 ( )			

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																
	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. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額 <input type="checkbox"/> 6. 合併 <input type="checkbox"/> 7. その他 <small>(事由・理由)</small>	<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 <small>(本人納付)</small>

### 1. 特別徴収継続の場合

新 しい 勤 務 先	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		
	所在地	〒										担 当 者 連 絡 先	所属											_____ 月分(翌月10日納入期限分)から		
	フリガナ												氏名											徴収し、納入するよう連絡済みです。		
	氏名又は名称												電話											受給者番号		
												内線 ( )										納入書の要否 <small>(新規の場合のみ記載)</small>	<input type="checkbox"/> 右から番号を記入 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			

### 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)	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。
	<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	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	※市町村記入欄
	<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	