

給与支払報告 特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

処理事項			
①	入力 チェック	②	入力 チェック
	処理不要		処理不要

異動があった場合は、すみやかに提出してください。

一月一日から四月三十日までの間に未徴収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。

大野城市長 様 平成 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	名称 (氏名)	印			特別徴収義務者 指定番号		
		所在地	(〒 -)			個人番号		
						この届出書に回答される担当者		
						課	係	
						氏名		
						TEL ()	内線	
給与所得者	フリガナ		旧姓		(-)	異動年月日	異動の事由	未徴収税額の徴収方法
	氏名			特別徴収税額	徴収済額	未徴収税額	1. 退職	1. 特別徴収継続
	1月1日 現在の住所			円	月分から		2. 転勤	Cに記入してください。
	退職後の 現住所				月分まで	月分以降	3. 休職	2. 一括徴収
				円	円	平成 年 月 日	4. 長期欠勤	Aに記入してください。
							5. 死亡	3. 普通徴収
							6. 会社解散	Bに記入してください。
							7. 住所誤報	
							8.	

A 未徴収税額を一括徴収する場合記入してください。

B 未徴収税額を個人納付(普通徴収)する場合記入してください。

一括徴収 の理由	1. 異動が平成 年12月31日以前で、申出があったため(月 日申出) 2. 異動が平成 年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため			
異動者印	給与等支払予定年月日	徴収予定額	合計(上記と同額)	一括徴収した税額
印	年 月 日	円		月分(月 日納期限
	年 月 日	円	円	分)で納入します。

一括徴収できない理由(いずれかに を付してください)	
1. 異動が12月31日以前で、一括徴収の希望がないため	
2. 5月31日までに支払うべき給与又は退職手当がないため、又は未徴収税額より少ないため	
3. その他理由()	

C 転勤等により特別徴収を継続する場合記入してください。

月割額 円を	給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収義務者 指定番号	新規
月分から 徴収し納入します。		名称 (氏名)	印	この届出書に回答される担当者	
		所在地	(〒 -)	課	係
給与支払方法 及びその期日	納入書の可否	1.市作成の納入書の送付を希望する。 2.私製の納入書を使用するので不要である。		氏名	内線
				TEL ()	-

1月1日から退職までの給与支払額	円
同じく控除社会保険料額	円

提出先 福岡県大野城市曙町2丁目2番1号 大野城市市税課市民税担当 〒816-8510(TEL092(501)2211)