年度　市民税 県民税　給与支払報告 特別徴収　に係る給与所得者異動届出書

たつの市長　宛 年　月　日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	名称		特別徴収義務者指定番号	
		所在地		担当者の氏名及び電話番号	所属・係
					氏名
		法人番号又は個人番号			電話番号

給与所得者			(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	異動事由	異動後の未徴収税額の徴収方法
	フリガナ							
	氏　名	（新姓　　）						
	生年月日	年　月　日生		□ 月分から		＿＿年	□1. 退職	□1. 特別徴収継続 →（B欄に記入してください）
	個人番号						□2. 転勤	
	1月1日現在の住所			□ 月分まで		＿＿月	□3. 休職	□2. 一括徴収 →（A欄記入）
							□4. 長欠	
	現 住 所		円	円	円	＿＿日	□5. 死亡	□3. 普通徴収 →（本人が納付）
							□6. その他（　　）	

（A）未徴収税額（ウ）を一括徴収する場合は、次の欄に記入してください。（異動が1月1日以降の場合は、本人の申し出に関係なく一括徴収することが義務づけられています。）

一括徴収の理由	給与又は退職手当等の支払予定日	一括徴収予定額（上記（ウ）と同額）	一括徴収した税額は
□ 1　異動が12月31日以前で、申し出があったため □ 2　異動が1月1日以降で、特別徴収継続の希望がないため □ 3　国外へ転出するため	月　日	円	□ 月分に合算して納入します。（翌月10日納期限）

（B）異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合は、次の欄に記入してください。

月割額 ＿＿＿＿円を □ 月分から徴収するよう連絡済です。	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	
		名称		担当者氏名	
		所在地		電話番号	