

# 市・県民税 給与支払報告・特別徴収にかかる 給与所得者異動届出書

処 理 欄		特別徴収指定番号	
年 度		個人番号	
2 3	2 4	係 名	

平成 年 月 日  東 近 江 市 長 様	特 別 徴 収 義 務 者	名 称			担 当 者	氏 名	
	代表者職氏名	Ⓜ		電話番号		— —	
	所在地（住所）	〒 —		1月1日 以降退職 時までの	給与支払額	円	控除社保料

給 与 所 得 者	フリガナ	-----		特 別 徴 収 税 額 (ア)	徴 収 済 税 額 (イ)	未 徴 収 税 額 (ウ)=(ア)-(イ)	異 動 年 月 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							
	住 1月1日現在								
所 現 住 所			円	円	円	年 月 日	1 転 勤 2 退 職 3 死 亡 4 ( )	1 特別徴収継続 2 一括徴収 3 普通徴収(本人納付)	

◎納税者が新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合には、以下の項目にも必ず記載してください。

新 し い 勤 務 先	所在地（住所）	〒 —		特 徴 指 定 番 号		
	フリガナ	-----		担 当 者	係 名	
	名 称 (氏名)				氏 名	
	代表者の職氏名				電話番号	— —

左記の転勤先には

月割額 円を 月分

から徴収するよう連絡済みです。

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額（退職した月を除く）の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一括徴収 する 場合 の 理 由	1 異動の日が6月1日から12月31日までの間で、本人からの申出があったため。	本 人 印		一 括 徴 収	徴収予定月日	徴収予定額(円)	左記税額の納入予定月
	2 異動の日が1月1日から4月30日までの間で、特別徴収の継続の希望がないため。				月 日		月分 で納入予定 (翌月10日納期限)
一括徴収 しない 場 合 の 理 由	1 異動の日が6月1日から12月31日までの間で、本人からの申出がないため。			一 括 徴 収	月 日		月分 で納入予定 (翌月10日納期限)
	2 特別徴収継続の希望があるため。				合 計		上記(ウ)と同じ額
	3 残額を超える給与又は退職手当等の支払がないため。						
	4 死亡による退職のため。						

(注) 平成24年1月1日以降に退職された方の未納額については、必ず一括徴収により納入くださるようお願いいたします。(死亡退職、支払金不足の場合を除く) 複写してお使いください。