

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

異動届出書を市役所へ提出される日を記入してください。

った場合は、速やかに提出してください。

どの年度に対する異動届なのか、該当する番号を○で囲んでください。

1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
--------	--------	--------

3 最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所を記入してください。

前勤、再就職、退職等、異動届出書を提出する場合は、一月一日現在の住所を記入してください。

〒 206-8601	所在地 (住所)	東京都稲城市東長沼2111番地
フリガナ	カブシキガイシャ ペダリオン	
名称 (氏名)	株式会社 ペダリオン	
個人番号(右又は法人番号)		

特別徴収義務者指定番号 (8から始まる8桁の数字)	8 0 1 2 3 4 5 6	※市町村ごとに異なります
担当者連絡先	係 人事課 給与係	
氏名	稲城 太郎	
電話	042-378-2111	(内 153)

受給者番号	フリガナ	イナギ ナシノスケ	氏名	稲城 なしのすけ							
1234											
生年月日	大正	昭和	平成	23年10月13日							
個人番号	2	0	1	1	0	0	1	0	0	1	3
1月1日現在の住所	東京都稲城市東長沼■■■番地△△号										
異動後の住所	東京都稲城市矢野口▲▲▲-●										

特別徴収税額通知書(特別徴収義務者用)に記載された特別徴収税額を記入してください。

特別徴収することができなくなった事由に該当する番号を○で囲んでください。

(ア) 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
60,000 円	25,000 円	35,000 円	●・10・31

異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収方法
<ul style="list-style-type: none"> 1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. その他 (事由・理由) 5. 支払少額 6. 支払不定期 7. 解散・合併 8. 死亡 (死亡の場合下記相続人の氏名等ご記入ください。) 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 (1 月分で納入) 3. 普通徴収 (本人納付)

一括徴収の理由	徴収予定	徴収していた月割額の合計額
1. 異動が 年 12 月 31 日までで、申出があったため (月 日申出)	徴収予定月 日	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)
2. 異動が 年 1 月 1 日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	12・10	35,000 円
退職時の給与又は退職金から一括して徴収していただける場合は記入してください。この例の場合、残税額を11月分(12月10日納期)に1回払いで支払うということです。	11 月分(翌月10日納入)	

特別徴収税額から徴収済税額を差し引いた残額を記入してください。

異動後の未徴収税額の徴収方法に○をつけてください。

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書 電子での受取を希望する場合は、「税額」も併せてご提出ください。

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (新規の場合は番号の記入は不要です)	新規	8	納入書	要	不要
新しい勤務先の所在地	〒		担当者連絡先	係	
フリガナ			氏名		
名称			電話		(内)
個人番号(右詰め)又は法人番号					

新しい勤務先では	月割額	円を
	月分	から徴収し、納入します。
	受給者番号	(記載がない場合は、稲城市で受給者番号を設定します)

※市町村記入欄

【提出先】 〒206-8601 東京都稲城市東長沼2111番地 稲城市役所 課税課市民税係