

給与支払報告 にかかる給与所得者異動届出書
特 別 徴 収

◎異動があった場合は、翌月の10日までに必ず提出してください。

															年度		1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度										
年 月 日提出 かすみがうら市長あて										給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	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															—個人番号の記載に当たっては、 左端を空欄とし右詰めで記載	
																		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 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																								
	個人番号																										
	受給者番号																										
	1月1日 現在の住所		かすみがうら市																								
異動後の 住 所		(1月1日現在の住所と異なる場合に記入してください。)								円		円		円		年 月 日		1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 ・ 長 欠 4. 死 亡 5. 支 払 少 額 ・ 不 定 期 6. 合 併 ・ 解 散 7. そ の 他 事由・理由 { }		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)							

1. 特別徴収継続の場合															新しい勤務先へは、月割額 円を														
新 し い 勤 務 先	特別徴収義務者 指 定 番 号		新規										法人 番 号										月分(翌月10日納入期限分)から						
	所 在 地		〒										担 当 者 連 絡 先	所 属											徴収し、納入するよう連絡済みです。				
	フリガナ													氏 名											受給者番号				
	氏名又は名称													電 話	内線 ()										納入書の要否 (新規の場合のみ記載)			右から 番号を 記入	1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合															左記の一括徴収した税額は、						
理 由	右から 番号を 記入	1. 異動が 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)			月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。				
		2. 異動が 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															※ 市 町 村 記 入 欄		入力	確認		
理 由	右から 番号を 記入	1. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため																		
		2. 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																		
		3. 死亡による退職であるため																		

【提出・問合せ先】〒315-8514 茨城県かすみがうら市下稻吉2633番地19 かすみがうら市役所税務課 市民税担当 0299-59-2111