

# 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※受付印

1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
※市処理欄		

十和田市長 様		給与支払者 (特別徴収義務者)	住所(居所)又は所在地	〒 -				特別徴収義務者 指 定 番 号	※市町村ごとに異なります		
年 月 日提出			フリガナ						連絡先の所属、氏名及び電話番号	所属	
			氏名又は名称							氏名	
			代表者の職氏名印	(印)						電話	( ) - ( ) - ( )
		個人番号又は法人番号					異動年月日				
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)						
宛名番号	フリガナ			円	円	円					
	氏 名	(旧姓)		円	円	円					
生年月日	昭和・平成		年	月	日						
個人番号											
1月1日現在の住所	〒 -		十和田市								
給与の支払を受けなくなった後の住所	〒 -										

※退職者の未徴収税額については原則一括徴収するようご協力ください。  
 ※「宛名番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記入してください。

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記入してください。

一括徴収の理由	徴収予定		
1. 異動が平成 年 12月 31日 までで、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	徴収予定月 日	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)
	・	円	円
	・	円	円
異動者印	・	円	円

相続人の氏名等	
氏名	続柄
住所	
電話	

異動の事由 1. 退職 2. 転勤 3. 合併 4. 休職(産休) 5. 長期欠勤 6. 死亡 7. 会社解散 8. 住所誤報 9. その他(特別徴収不可)	異動後の未徴収税額の徴収	退職した年の1月 から退職時までの 給与支払額
	1. 特別徴収継続 (1月以降は必須)	円
	2. 一括徴収 (1月以降は必須)	円
	3. 普通徴収 理由	控除社会 保険料額
※「9. その他(特別徴収不可)」を選択された場合は、次のいずれかの理由を必ず選択してください。		
1(普C)	給与が少なく税額が引けない (例: 年間の給与支給額が100万円以下)	
2(普D)	給与の支払が不定期 (例: 給与の支払が毎月でない)	
3(普E)	事業専従者 (個人事業主のみ対象)	

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (※ 新規事業所の場合は記入不要です。)		連絡先の所属、氏名及び電話番号	所属	新しい勤務先では
新しい勤務先の住所(居所)又は所在地	〒		氏名	月割額 円を
フリガナ			電話	月分から徴収し、納入します。
氏名又は名称			(内線 )	新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。
代表者の職氏名印				納入書 要 ・ 不要

	入力	照合	市処理欄
現年度			
新年度			

【提出先】 〒034-8615 青森県十和田市西十二番町6番1号 十和田市 税務課 市民税係

◎異動届出書は異動日の翌月10日までに提出することが法律で義務づけられています。  
 ◎用紙が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。