

4 異動届出書の記入方法 (2)退職等により一括徴収

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															
〒034-8615 所在地 十和田市西十二番町6-1										特別徴収義務者 指定番号 110057		※市町村ごとに 異なります			
フリガナ ゼイ ム ショウ ジ										担連 当絡 者先		所属 総務課 人事係			
氏名又は名称 (株) 税 務 商 事												氏名 十和田 太 郎			
個人番号 又は法人番号										電話 0176-23-5111 (内線 987)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0						1
令和 6 年 2 月 10 日提出															
給 与 所 得 者															
フリガナ オト カワ ハル コ															
氏 名 乙 川 春 子															
生 年 月 日 昭 平 ・ 令 30 年 1 月 2 日															
個 人 番 号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8															
受給者番号 20															
1月1日現在の住所 十和田市東一番町30-40															
異動後の住所 三沢市桜町一丁目1-2															
(ア) 特別徴収税額 (年税額) 25,600 円															
(イ) 徴収済額 6 月から 2 月まで 19,300 円															
(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) 3 月から 5 月まで 6,300 円															
異 動 年 月 日 R6 年 2 月 1 日															
異 動 の 事 由 1. 退職 2. 職 務 異 動 3. 長 期 欠 勤 4. 死 亡 5. 死 後 6. 支 払 少 額 7. 合 併 解 散 他 の 事 由 ・ 理 由															
異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法 2. 一 括 徴 収 (1月以降は必須) 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 _____ 月分(翌月10日納入期限分)から徴収し、納入するよう連絡済みです。															
受給者番号 _____															
納入書の要否 (新規の場合のみ記載) <input type="checkbox"/> 右から番号を記入 1. 必要 2. 不要															
2. 一括徴収の場合															
理由 2. 異動が 令和 6 年 1 月 1 日以降で、特別徴収の継続の申出がないため															
徴収予定日 2 月 28 日															
徴収予定額 (上記(ウ)と同額) 6,300 円															
左記の一括徴収した税額は、2 月分(翌月10日納入期限分)で納入します。															
入力 照合															
現年度															
新年度															
市 処 理 欄															
3. 普通徴収の場合															
理由 <input type="checkbox"/> 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															