

給 与 支 払 報 告 書 収 入 に 係 る 給 与 所 得 者 異 動 届 出 書

岩手県花巻市長 宛 令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者)	フリガナ						特別徴収義務者 指定番号													
		名称(氏名)						この届出書に 応答される方 (担当者)	課 係	氏名 TEL											
個人番号 又は法人番号						異動年月日	異動の事由				異動後の未徴収税額 (㊷)の徴収方法	1月1日以降 退職時までの 給与支払額									
所在地								特別徴収税額 (年税額)	特別徴収済額	未徴収税額			円								
給 与 所 得 者	フリガナ						円	6月分から (月日納期限) 月分まで (月日納期限)	円	円	年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 死亡 5. その他 ()	1. 特別徴収の継続 * (A)欄も記入してください。 2. 一括徴収 [事業所が残額を退職者から 全額徴収して納入する場合 * (B)欄も記入してください。] 3. 普通徴収 [本人が残税額を市から送付される 納税通知書で納付する場合 * (C)欄も記入してください。]	円							
	氏名													円	円	円	円	円	円	円	円
	個人番号													円	円	円	円	円	円	円	円
	生年月日	大・昭・平	年	月	日生	旧 姓								円	円	円	円	円	円	円	円
1月1日現在の住所						円	円	円	円	円	円	円	円								
給与の支払いを受けなくなった後の住所						円	円	円	円	円	円	円	円								

(A)特別徴収継続の場合記入してください。(※必ず転勤先の事業所に連絡、確認してください。)

給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	フリガナ						特別徴収義務者 指定番号	課 係	月割額 円を	
		名称(氏名)								月分(翌月10日納入期限分)から	
		個人番号 又は法人番号						連絡者の所属課 係、氏名及び 電話番号	氏名	受給者番号	1. 必要 2. 不要
		所在地								TEL	
									徴収し、納入するよう連絡済みです。		

(B)一括徴収の場合記入してください。

(※1月1日から4月30日までの間に退職した方に未徴収税額がある場合は、一括徴収が義務付けられています。)

一括徴収の理由	1. 異動が12月31日以前で、本人の申し出があったため 2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の希望がないため		
一括徴収予定 年 月 日	一括徴収予定額	一括徴収税額計 (㊷と同額)	一括徴収税額は 月
・	円	円	分納入書で納入します。
・	円	円	(月 日納期限)

(C)普通徴収の場合記入してください。

(※1月1日から4月30日までの間に退職した方に未徴収税額がある場合は、一括徴収が義務付けられています。)

一括徴収しない場合、次のいずれかに○印をしてください。	
1. 異動が12月31日以前で、一括徴収の希望がないため	氏名 住所 TEL
2. 5月31日までに支払うべき給与、又は退職手当の額が未徴収税額以下であるため	
3. 死亡による退職であるため	
4. その他 ()	

※この届出書は、特別徴収の対象者が退職又は転勤などにより給与の支払を受けなくなった場合、速やかに提出してください。

なお、非課税の方、未徴収税額がない方も忘れずにご提出ください。

※花巻市記入欄 年 月 日