

年度

年度

給与支払報告  
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

鶴岡市長様		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											給与所得者の宛名番号						
				氏名又は名称											担当者 連絡先	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
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												月	月	年	<input type="checkbox"/> 1 退職 <input type="checkbox"/> 2 転勤 <input type="checkbox"/> 3 休職・育休・長欠 <input type="checkbox"/> 4 死亡 <input type="checkbox"/> 5 支払少額・不定期 <input type="checkbox"/> 6 合併・解散 <input type="checkbox"/> 7 その他 ( )	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 (下の1を記入) <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 (下の2を記入) <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (下の3を記入)				
	1月1日 現在の住所											月	月	年							
	異動後の 住 所											円	円	円							

1. 特別徴収継続の場合(新しい勤務先へ必ず連絡してください)

(特別徴収義務者) 新しい勤務先	特別徴収義務者 指 定 番 号											法人番号											新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を _____ 月分( _____ 月 _____ 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 _____	
	所 在 地											担当者 連絡先	所属											
	フリガナ												氏名											
	氏名又は名称												電話											

2. 一括徴収の場合 (1月から4月までの退職等の場合は必ず一括徴収してください)

理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記 入	1. 異動が 令和 _____ 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため	徴収予定年月日	徴収予定額(上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 _____ 月分( _____ 月 _____ 日 納入期限分)で 納入します。
		2. 異動が 令和 _____ 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	

3. 普通徴収の場合(本人が納付)

理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記 入	1. 異動が 令和 _____ 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため	<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">※市 処理 欄</td> <td>現年度</td> <td>新年度</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i</td> <td></td> </tr> </table>	※市 処理 欄	現年度	新年度			i	
		※市 処理 欄			現年度	新年度				
i										
2. 令和 _____ 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										

- この届出書は、異動があった月の翌月の10日までに提出してください。
- 複写してご使用ください。なお、市ホームページから様式をダウンロードできます。
- 地方税法施行規則に規定される第18号様式を使用しても構いません。