

御注意
4 3 2 1
「宛名番号」の欄には、黒のボールペン又はペンで記載してください。
給与の支払を受けなくなった者が、新しい勤務先において特別徴収継続の場合には、「一括徴収すること」が義務づけられています。
一月一日から四月三十日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することになります。

給与支払報告
特別徴収
に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

山梨県大月市長 殿		(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒												特別徴収義務者 指 定 番 号			
年 月 日 提出			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															氏 名	
			―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 日 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													円	円	円	年 月 日	1. 退職・長 2. 転 職 3. 死 亡 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月1日 現在の住所																		
異動後の 住 所																			

1. 特別徴収継続の場合

新(特別徴収義務者) しい勤務先	特別徴収義務者 指 定 番 号	新 規												法 人 番 号													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。			
	所 在 地	〒												担 当 者 連 絡 先	所 属													受給者番号		
	フリガナ														氏 名															
	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)	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を	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(翌月10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	円		

3. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を	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		※市 町 村 記 入 欄	
		2. 令和 年5月31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】 〒401-8601 山梨県大月市大月二丁目6番20号 大月市役所 税務課 市民税担当