

※注意：給与支払者の法人番号又は個人番号（個人事業主）及び従業員の個人番号を記入してください。

●特別徴収担当者の部署・氏名・電話番号を記入してください。

●該当する番号を記入してください。

●特別徴収担当者の部署・氏名・電話番号を記入してください。

●納税義務者用通知の受取方法を電子にしている事業所は必ず記入してください。

◎異動届出書提出方法

旧勤務先



新勤務先



市役所

		給与支払報告 特 別 徴 収												に係る給与所得者異動届出書												年 度			1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度		
袋井市 市長殿 令和●年 5月19日提出		給与支払者 (義務者)		所在地		袋井市袋井〇〇〇〇												特別徴収義務者 指 定 番 号			1234567										
				フリガナ														宛 名 番 号													
				氏名又は名称		袋井課税株式会社												担 当 連 絡 先			所 属 経理部										
				個人番号 又は法人番号		1234567890123												電 話			0538-43-2111 内線(123)										
給 与 所 得 者	フリガナ		アラヤ テロウ		(ア) 特別徴収税額 (年税額)		(イ) 徴収金額		(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		新屋 太郎																												
	生年月日		昭和60年 6月 1日																												
	個人番号		565678912345																												
	受給者番号																														
	1月1日 現在の住所		袋井市 袋井 1-1-1		240,000 円		6月から 9月まで 80,000 円		10月から 5月まで 160,000 円		令和●年 9月 30日		退職・戦・長 期欠亡・不 定期休職 その他 支払少額・解 雇の 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)																
異動後の 住所		掛川市□△×																													
1. 特別徴収継続の場合																															
新しい勤務先 (特別徴収義務者)		特別徴収義務者 指 定 番 号		2345678		(新規)		法人番号		4567812345678		新しい勤務先へは、月割額 20,000 円を 10 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		〒000-0000 袋井市袋井××××				所 属		経理課																					
		フリガナ		フクロイノウゼイヤウジ				氏 名		袋井 太郎																					
		氏名又は名称		袋井納税商事				電 話		0538-44-3109 内線(345)																					
		受給者番号		B123				納入書の要否 (新規の場合はA記載)		☐ 右から 番号を 記入		1. 必要 2. 不要																			
2. 一括徴収の場合(異動が1月1日以降の場合は、本人の申出に関係なく一括徴収することが義務づけられています。)																															
理由 ☐		1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため		2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため		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。																					
						月 日		円																							
3. 普通徴収の場合(国外へ出国の方については、1月1日以前の異動でも一括徴収をお願いします。)																															
理由 ☐		1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がないため		2. 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		※市町村記入欄		入 力 チェック 納付方法 現・口 期 間 期 限		区 分 済 月 開 始 月 併 数 ・ 年 特 併		退普・退一 転 動		電話 つ け															

▶送付先 〒437-8666 静岡県袋井市新屋一丁目1番地の1 袋井市役所課税課市民税係 TEL 0538-44-3109(直通)

●新勤務先で記入のうえ、提出してください。

●既に袋井市で特別徴収を行っている場合は、特別徴収義務者指定番号を記入してください。