

# 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。

|                   |       |                    |                 |          |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|-------|--------------------|-----------------|----------|------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 熊谷市長 あて           |       | 給与支払者<br>(特別徴収義務者) | 住所(居所)又は所在地     | 〒        |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日提出           |       |                    | フリガナ            |          |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |       |                    | 氏名又は名称          |          |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |       |                    | 代表者の職氏名印        | ⑩        |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |       | 個人番号又は法人番号         |                 |          |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給与所得者             |       |                    | (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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受給者番号(整理番号)       | フリガナ  | 氏名                 | 円               | 円        | 円                | 月 日   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日              | 昭和・平成 | 年 月 日              | 円               | 円        | 円                | 月 日   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号              |       |                    |                 |          |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1月1日現在の住所         |       |                    |                 |          |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給与の支払を受けなくなった後の住所 |       |                    |                 |          |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

|  |         |         |                     |         |    |  |
|--|---------|---------|---------------------|---------|----|--|
| 一括徴収の理由  | 徴収予定    |         |                     | 相続人の氏名等 |    |  |
| 1. 異動が 年 12 月 31 日<br>までで、申出があったため<br>( 月 日申出) | 徴収予定月 日 | 徴収予定額 円 | 徴収予定額合計(上記(ウ)と同額) 円 | 氏名      | 続柄 |  |
| 2. 異動が 年 1 月 1 日<br>以後で、特別徴収の継続の希望がないため        |         | 円       |                     | 住所      |    |  |
| 異動者印   |         | 円       |                     | 電話      |    |  |

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

|   |       |                       |                        |            |  |       |
|---|-------|-----------------------|------------------------|------------|--|-------|
| 新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号<br>(※新規事業所の場合は記入不要です。) |       | 連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 | 課・係                    | 新しい勤務先では   |  | ※市記入欄 |
| 新しい勤務先の住所(居所)又は所在地                        | 氏名    |                       | 月割額 円を                 |            |  |       |
| フリガナ                                      | 電話    |                       | 月分から徴収し、納入します。         |            |  |       |
| 氏名又は名称                                    | (内線 ) |                       | 新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。 |            |  |       |
| 代表者の職氏名印                                  | ⑩     |                       |                        | 納入書 要 ・ 不要 |  |       |

【提出先】 〒360-8601 熊谷市宮町二丁目47番地1 熊谷市役所総務部市民税課特別徴収担当

|  |  |   |       |                       |  |
|--|--|---|-------|-----------------------|--|
| 1.現年度  |  | 2.新年度   |       | 3.両年度                 |  |
| ※市処理欄  |  |   |       |                       |  |
| 特別徴収義務者指定番号  |  |   |       | ※市町村ごとに異なります          |  |
| 宛名番号   |  |   |       |                       |  |
| 連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号  |  | 課・係   |       |                       |  |
|  |  | 氏名  |       |                       |  |
|  |  | 電話  | (内線 ) |                       |  |
| 異動の事由  |  | 異動後の未徴収税額の徴収  |       | 退職した年の1月から退職時までの給与支払額 |  |
| 1. 退職<br>2. 転勤<br>3. 合併<br>4. 休職<br>5. 長期欠勤<br>6. 死亡<br>7. 会社解散<br>8. 住所誤報<br>9. その他(特別徴収不可) |  | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収(1月以降は必須)<br>( 月分 で納入 )<br>( 月 日 納期分 )<br>3. 普通徴収 |       | 円<br>控除社会保険料額 円       |  |
| ※「9.その他(特別徴収不可)」を選択された場合は、次のいずれかの理由を必ず選択してください。  |  |   |       |                       |  |
| 1 (普A)   | 総従業員数が2名以下(下記普Bから普Eに該当する従業員(他市町村含む)を差し引いた人数) |   |       |                       |  |
| 2 (普B)   | 他の事業所で特別徴収                                   |   |       |                       |  |
| 3 (普C)   | 給与が少なく税額が引けない(年間の給与支給額が96万5千円以下の場合など)        |   |       |                       |  |
| 4 (普D)   | 給与の支払が不定期(例:給与の支払が毎月でない)                     |   |       |                       |  |
| 5 (普E)   | 事業専従者(個人事業主のみ対象)                             |   |       |                       |  |

御注意  
1 黒のボールペン又はペンで記載してください。  
2 「宛名番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記載してください。  
3 「転勤(転職)等による特別徴収届出書」に記載された宛名番号を記載してください。  
4 新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所(課税地)の市町村長に送付してください。  
5 また、「前勤務先が個人事業主の場合」は、「給与支払者」の欄の「個人番号」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載せず、新勤務先へ送付願います。  
6 新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所(課税地)の市町村長に送付してください。  
7 給与の支払を受けなくなった後の住所は、給与の支払を受けなくなった後の住所を記載してください。  
8 給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。  
9 転勤(転職)等による特別徴収届出書は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載せず、新勤務先へ送付願います。