

(※1)電子での税額通知書(納税義務者用)の受取を選択している場合は、必ず受給者番号を記載してください。

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

御注意  
4 3 2 1  
取 給 黒  
一 方 宛 の  
月 法 宛 の  
一 支 宛 名  
日 払 払 番  
から の 号  
一 日 欄 支  
から の 払  
四 月 枠 号  
三十 内 の  
日 まで 枠  
までの 又  
の 間は 是  
の 間 に 特  
の 間 に 別  
の 間 に 記  
の 間 に 載  
の 間 に して  
の 間 に くだ  
の 間 に さい

令和 年 月 日 提出		所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号	宛 名 番 号										
坂東市長		フリガナ											担 連	所 属										
		氏名又は名称											当 絡	氏 名										
		個人番号 又は法人番号	個人番号の記載に当たっては、 左端を空欄として右詰めで記載										者 先	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 年 月 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法							
	氏名	(旧姓)																円	円	円	年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 死 5. 支払少額・不 6. 支 払 少 額 ・ 不 定 期 7. 合 併 ・ 解 散 の 事 由 ・ 理 由	職 働 欠 亡 期 散 他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)
	生年月日	年 月 日																						
	個人番号																							
	受給者番号																							
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												新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を		
新 しい 勤 務 先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	新 規 法人番号										_____ 円を		
	所在地	〒										_____ 月分(翌月10日納入期限分)から		
	フリガナ	担当者連絡先										徴収し、納入するよう連絡済みです。		
	氏名又は名称	氏名 電話										受給者番号(※1)	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												左記の一括徴収した税額は、			
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										徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	_____ 月分(翌月10日納入期限分)で	
		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												納入します。	

3. 普通徴収の場合												※		新 規		入 力	
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										R	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 休職長欠 <input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 支払少額・不定期 <input type="checkbox"/> 合併・解散 <input type="checkbox"/> その他 月一括			
		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										R		<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 休職長欠 <input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 支払少額・不定期 <input type="checkbox"/> 合併・解散 <input type="checkbox"/> その他 月一括			
欄												R		<input type="checkbox"/> 6月一括異動 <input type="checkbox"/> 入力あり <input type="checkbox"/> 入力不要			

○異動があった月の翌月10日までにご提出ください。なお、新年度分は4月20日までにお届けください。  
○課税課へ異動届出書が月末までに届いた場合は、原則翌月初に通知します。

【提出先】  
〒306-0692 茨城県坂東市岩井4365番地 坂東市役所 課税課 市民税係

黒のボールペン又は特記記載してください。  
「特別徴収継続の場合」欄に必要事項を記載してください。  
「異動後の未徴収税額」欄に必要事項を記載してください。  
「一括徴収する場合」欄に必要事項を記載してください。  
「普通徴収の場合」欄に必要事項を記載してください。