

給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

立川市長 殿 年 月 日提出		給 (特 与 別 徴 収 義 務 者) 者	所在地	〒												1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度		
			フリガナ														特別徴収義務者 指定番号					
			氏名又は名称														宛名番号					
			個人番号又は法人番号														担当者 連絡先		所属			
				個人番号は右詰めで記載してください														氏名				
																		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										年 月 日		<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転勤 <input type="checkbox"/> 3. 休職・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 \rightarrow		<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付) その他の事由・理由 ()							
	生年月日		年 月 日						月 月		年 月 日											
	個人番号								月 月		年 月 日											
	受給者番号								月 月		年 月 日											
	1月1日現在の住所										円											
異動後の住所										円												

1. 特別徴収継続の場合										↓新規の場合は☑をつけてください。											
新 し い 勤 務 先	特別徴収義務者 指定番号		<input type="checkbox"/> 新規		法人番号												新しい勤務先へは月割額		円を		
	所在地				〒												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。		
	フリガナ				担当者 連絡先												所属		氏名		
	氏名又は名称				電話												受給者番号		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

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"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申し出があったため		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		円		納入します。		月分(翌月10日納入期限分)で		円				
	<input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申し出がないため																		

3. 普通徴収の場合										※市町村記入欄									
理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申し出がないため																		
	<input type="checkbox"/> 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																		
	<input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため																		

【提出先：〒190-8666 東京都立川市泉町1156番地の9 立川市役所 課税課 市民税係】 この届出書はコピーでもご利用いただけます。