

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		(特別徴収義務者) 給与支払者	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											個人番号は右詰めで記載してください									
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																						
	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 ↓新規の場合は☑をつけてください。												新しい勤務先へは月割額				
(新しい勤務先) 特別徴収義務者	特別徴収義務者 指定番号		<input type="checkbox"/> 新規		法人番号						円を					
	所在地		〒						担当者連絡先		所属		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								氏名		受給者番号					
	氏名又は名称								電話		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			
	<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										月 日		円		納入します。			

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 財務部課税課 市民税係】 この届出書はコピーでもご利用いただけます。また、立川市ホームページよりダウンロードできます。