

市民税 給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書  
 県民税 特別徴収

年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
----	--------	--------	--------

総社市長 へ あて  年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号														
		フリガナ											担連 当絡 者先	所属													
		氏名又は名称												氏名													
		個人番号 又は法人番号															電話	内線 ( )									
給与 所得者	宛名番号											(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 日 年 月 日	異 動 の 事 由  <input type="checkbox"/> 1. 退職 (F) 勤 <input type="checkbox"/> 2. 転職・長欠 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額 (C) ・ 不定期 (D) 1と5 について は、F・ C・Dの いずれか を記入 <input type="checkbox"/> 6. 合併・解散 <input type="checkbox"/> 7. その他 A. 2名以下 B. 他特徴者 E. 専従 G. 1年未満 右から 番号を 記入	異動後の未徴収税額の 徴収方法  <input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 右から 番号を 記入 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付)										
	フリガナ																										
	氏名																										
	生年月日	年	月	日																							
	個人番号																										
	1月1日 現在の住所																										
異動後の 住所																											

※退職者についても、給与支払報告書は毎年1月末日の提出期限までに必ずご提出ください。

1. 特別徴収継続の場合												新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を <input type="checkbox"/> 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。			
新 しい 勤 務 先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号											担当者 連絡先	所属		
	所在地	〒											氏名		
	フリガナ												電話		
	氏名又は名称												内線 ( )	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 1. 必要 2. 不要
法人番号															

2. 一括徴収の場合												左記の一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。	
理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和4年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和5年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため 右から 番号を 記入											徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)
												月 日	円

3. 普通徴収の場合												※総社市記入欄	
理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和4年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和5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 右から 番号を 記入												