

市民税 給与支払報告書 に係る給与所得者異動届出書
 市民税 特別徴収

提出用
2

津山市長 あて 令和 年 月 日提出	住所又は所在地 〒	連絡先(担当者) 氏名 電話番号	整理番号 ※	法人番号又は個人番号(個人事業主の場合)			
	氏名又は名称		係	特別徴収義務者指定番号			
	給(特別徴収義務者)与(特別徴収義務者)支(特別徴収義務者)払(特別徴収義務者)者(特別徴収義務者)		氏名	電話番号			
生年月日 年 月 日	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異動年月日	異動の事由 <input type="checkbox"/> 1 転勤・転職 <input type="checkbox"/> 2 退職(F) <input type="checkbox"/> 3 死亡 <input type="checkbox"/> 4 休職・育休 <input type="checkbox"/> 5 長欠 <input type="checkbox"/> 6 その他 <input type="checkbox"/> A 2名以下 <input type="checkbox"/> B 他特徴 <input type="checkbox"/> C 少額 <input type="checkbox"/> D 不定期 <input type="checkbox"/> E 専従者 <input type="checkbox"/> G 1年未満	異動後の未徴収税額の徴収方法 <input type="checkbox"/> 1 特別徴収継続 (新勤務先で徴収) <input type="checkbox"/> 2 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3 普通徴収 (本人が納付する)	1月1日以降退職時までの給与(賞与を含む)支払額 円
個人番号	特別徴収税額 (年税額)	徴収済税額	未徴収税額 (ア) - (イ)	年 月 日			1月1日以降退職時までの控除社会保険料額 円
フリガナ	特別徴収税額 (年税額)	徴収済税額	未徴収税額 (ア) - (イ)	年 月 日			1月1日以降退職時までの控除社会保険料額 円
氏名	特別徴収税額 (年税額)	徴収済税額	未徴収税額 (ア) - (イ)	年 月 日			1月1日以降退職時までの控除社会保険料額 円
1月1日現在住所	特別徴収税額 (年税額)	徴収済税額	未徴収税額 (ア) - (イ)	年 月 日			1月1日以降退職時までの控除社会保険料額 円
異動後住所	特別徴収税額 (年税額)	徴収済税額	未徴収税額 (ア) - (イ)	年 月 日			1月1日以降退職時までの控除社会保険料額 円
電話番号 ()	特別徴収税額 (年税額)	徴収済税額	未徴収税額 (ア) - (イ)	年 月 日			1月1日以降退職時までの控除社会保険料額 円

※退職者についても、給与支払報告書は2月1日の提出期限までに必ずご提出ください。

◎納税者が新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

新しい給与支払者(特別徴収義務者)	住所又は所在地 〒	新勤務先指定番号	左記勤務先へは月割額 _____円を _____月分から徴収するよう連絡済みです。 新規事業所の場合、新指定番号の事前連絡の(要・否)
	氏名又は名称	受給者番号	
		電話番号	

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額(退職した月を除く)の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一括徴収の理由	<input type="checkbox"/> 1 異動の日が6月1日から12月31日までで、本人から申出があったため。	徴収予定月日	一括徴収予定額(上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は _____月分 (_____月 _____日納期限)で 納入します。
	<input type="checkbox"/> 2 異動の日が1月1日から4月30日までで、特別徴収の継続の希望がないため。	月 日	円	

※市処理欄	処理内容						処理日	/	処理内容						処理日
	年度	月分以降	特落	一括	転勤	特上	処理不要		年度	月分以降	特落	一括	転勤	特上	処理不要