

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、速やかに提出してください。
◎ 用紙が不足する場合は、足利市ホームページからダウンロードしてください。

※市区町村処理欄	
年度	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

足利市長宛て 令和 年 月 日提出	給与支払者 〔義務者〕	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ											宛名番号		
		氏名又は名称											担連 当絡 者先	所属	
		個人番号 又は法人番号													
												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							
	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								
	円	円	円	円	円	円	円	円

4 1月1日から四月三十日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

3 給与の支払を受けなくなった者が、新しい勤務先において特別徴収の継続を希望する場合には異動後の未徴収税額の徴収方法欄の枠内に「1」と記入するとともに「1」特別徴収継続の場合欄に必要事項を記載してください。

2 黒のボールペン又はペンで記載してください。

1 宛名番号の欄には特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記載してください。

1. 特別徴収継続の場合

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													新しい勤務先で、月割額 _____ 円を _____ 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入します。
	所在地											担 当 者 連 絡 先	所属		受 給 者 番 号		
	フリガナ												氏名				
	氏名又は名称											電話		内線 ()	納入書の要否 (新規の場合のみ記入)	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要 記入	

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和5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6年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため <small>右から 番号を 記入</small>	徴収予定月日	月 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円	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。

3. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和5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6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 <small>右から 番号を 記入</small>	※市区町村記入欄		入力	確認
		現年度			
		新年度			

【提出先】 〒326-8601 足利市本城三丁目2145 足利市役所 税務課 市民税担当