



給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

市提出用

(市処理欄)

現年度	新年度	両年度
-----	-----	-----

次年度課税市町村が変わる場合は、給与支払報告書提出市町村にも異動届出書を提出してください。

特別徴収義務者 指 定 番 号	
個 人 番 号	
連 絡 先	
部 署	課 係
担 当 者	
電 話	() - 内線

●異動月の翌月10日までに提出してください。

豊田市長		所在地 (住所)	〒 -								
平成 年 月 日提出		名 称 (氏名)									
給 与 所 得 者		特別徴収税額 (年税額)		徴収済税額	未徴収税額	異動年月日	異 動 事 由	退職年の1月1日以降退職時までの給与支払額			
フリガナ	受給者番号			<input type="text"/> 月分から <input type="text"/> 月分まで	<input type="text"/> 月分から <input type="text"/> 月分まで	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 退 職 2 転 勤 3 休 職 4 長 欠 5 死 亡 6 特徴不能	円			
氏 名	年 月 日生 旧姓 ()			(イ)	(ウ) = (ア) - (イ)			控除社会保険料額			
1月1日現在の住所	豊田市	(ア)		(イ)	(ウ) = (ア) - (イ)			円			
異動後の住所		円		円	円						

未徴収税額(ウ)の徴収方法をA B Cから選択し該当記号を○印で囲み、必要事項を記入してください。

※新勤務先記入欄

A 転勤・特別徴収継続 未徴収税額(ウ)を新たな特別徴収義務者が給与から徴収する場合

新特別徴収義務者	所在地	〒 -
	フリガナ	
	名 称	◎
連絡先	部 署	課 係 担当者
	電 話	() -
月割額 円を <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 納期限の <input type="text"/> 月分から納入します。		
新特別徴収義務者指定番号	新所属	新受給者番号

※新所属及び新受給者番号の記入がない場合は、本市において任意番号を設定します。

B 一括徴収 未徴収税額(ウ)を特別徴収義務者が給与から徴収する場合

一括徴収した税額は 月 日 納期限の 月分とあわせて納入します。

一括徴収の理由 (○印をしてください)

- 異動が12月31日以前で、申出があったため (月 日申出)
- 異動が1月1日以降で、特別徴収継続の希望がないため

一括徴収税額 ((ウ)の金額) 円 異動者の確認印 ◎

●1月1日～4月30日までに退職等の場合は、残税額を一括徴収することが義務付けられています。なお、上記期間以外の退職についてもできる限り一括徴収をお願いします。

※一括徴収の理由1の場合は異動者の印が必要です。

C 普通徴収 未徴収税額(ウ)を本人が支払う場合

一括徴収しない場合、次のいずれかに○印で囲んでください。

- 異動が12月31日以前で、一括徴収の希望がないため
- 5月31日までに支払うべき給与又は退職手当の額が未徴収額以下のため
- 死亡による退職のため
- その他 ()

(市処理欄)

異 動 事 由	56 退職・死亡	27 転勤	76 休職
	66 長欠	86 特徴不能	92 一括徴収
期 割	済月	期	税 更 印