

給与支払報告書  
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

※	1 現年度	2 新年度	3 両年度
市処理欄			

◎異動があった場合の提出は、お早く！

さぬき市長 殿				給与支払者 (特別徴収義務者)	氏名 (名称)		特別徴収義務者 指定番号	必ず御記入ください。			
年 月 日 提出					所在地			連絡先の所属課、 係名及び氏名並 びに電話番号	課 係		
					個人番号又は 法人番号				氏名 (電話 )		
給与所得者					(ア)	(イ)	(ウ)	異 動	異動の	異動後の	1月1日以降
整理番号 (受給者番号)	フリガナ 氏 名				特別徴収税額 (年税額)	徴 収 済 額	未徴収税額 (ア)-(イ)	年 月 日	事 由	未徴収税 額の徴収	退職時までの 給与支払額
生年月日	年 月 日生			千 円	月 月 まで	千 円	・ ・	1. 退職	1. 特別徴収 継続	千 円	
個人番号				千 円	千 円	千 円		2. 転勤	2. 一括徴収	控除社会 保険料額	
1月1日現在の 住 所	給与の支払を受けなくなった後の住所							千 円			千 円
現 住 所				千 円	千 円	千 円			4. 長欠	千 円	
現 住 所							千 円	千 円	千 円		5. 死亡

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由		給与又は 職手当等の 支払予定日	一括徴収予定額		備 考	※ 市 記 入 欄
1. 異動が 年12月31日 までで、申出があったため ( 月 日申出)			支払予定日ごと の徴収予定額	合 計 (上記①と同額)		
2. 異動が 年1月1日 以後で特別徴収の継続の 希望がないため		・	千 円	千 円	一括徴収した 税額は 月分 で納入します。	
異動者印		・	千 円	千 円		

6. その他(下記より必ず選択)	
1 (普A)	総従業員が2人以下(普B~普Eの理由に該当する すべての従業員数(他市町村分を含む)を除いた人数)
2 (普B)	他の事業所で特別徴収 (例:乙欄適用者)
3 (普C)	給与が少なく税額が引けない 可能性がある
4 (普D)	給与の支払が不定期 (例:給与の支払が毎月でない)
5 (普E)	事業専従者 (個人事業主のみ対象)

◎新しい勤務先(転勤先等)

月割額 円 を 月分から徴収する よう連絡済みです。	給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ 名 称	特別徴収義務者 指定番号	
		所在地		電話番号 ( ) -
		法人番号		

◎退職の日が一月一日から四月三十日までの間の方については、本人からの申出がない場合であっても、五月三十一日までの間に支払われる予定の給与又は退職手当等が残税額を超えるときは、必ずまとめて一括徴収してください。(地方税法第三二一条の五第二項)