

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|---|------------------------|-------------|---------------------------|--------|-----------|--------------------------------|--|
| | | ※市処理欄 | | / 入力済 | | 固定 | 法人 | | | |
| | | | | 普徴 | 転勤 | 一括 | | | | |
| | | | | | | 1. 現年度 | 2. 新年度 | 3. 両年度 | | |
| 西東京市長 殿 | | 所在地 | | 〒 | | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | | | | |
| 年 月 日提出 | | フリガナ | | | | 宛 名 番 号 | | | | |
| 給与支払者 〔特別徴収者〕 | | 氏名又は名称 | | | | 担 連 当 絡 者 先 | | | | |
| | | 個人番号 又は法人番号 | | | | 所 属 | | | | |
| | | | | | | 氏 名 | | | | |
| | | | | | | 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 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 | | | | 月 | 月 | 年 | | | |
| | 1月1日 現在の住所 | | | | 月 | 月 | 月 | | | |
| 異動後の 住所 | | | 円 | 円 | 円 | 日 | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------|-----------|--|-------------|-----|-------------------------|------------------|
| 1. 特別徴収継続の場合 | | ※市処理欄 | | 新規・変更 / 入力済 | | 固定 | 法人 |
| 新 し い 勤 務 先 | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | (新規) 法人番号 | | | | 新しい勤務先へは、月割額_____円を | |
| | 所在地 | 〒 | | 担 当 者 連 絡 先 | 所 属 | _____月分 (翌月10日納入期限分) から | |
| | フリガナ | | | | 氏 名 | 徴収し、納入するよう連絡済みです。 | |
| | 氏名又は名称 | | | | 電 話 | 受 給 者 番 号 | |
| | | | | 内線 () | | 納入書の要否 (新規の場合のみ記載) | 右から 番号を 記入 |

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

| | | | | | |
|------------|--|---|--|----------|---|
| 3. 普通徴収の場合 | | ※市処理欄 | | 月分 | 円 |
| 理 由 | <input type="checkbox"/> 1. 異動が | 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため | | 月分以降 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 2. | 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 | | 電話連絡 / 済 | |
| | <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため | | | 担当 | 様 |

【提出先】 〒188-8666 東京都西東京市南町五丁目6番13号 西東京市役所 市民部市民税課市民税係