

受付印

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

3

(宛先)奈良市長

令和 年 月 日提出

給 与 所 得 者	フリガナ	新 姓	所在地 (住所)	担 当 者	係	2 年 度	特別徴収 指定番号
	氏名		宛名番号				
	個人番号		名称 (氏名)			3 年 度	特別徴収 指定番号
	生年月日		法人番号又は 個人番号				宛名番号
	1月1日 現在		(ア) 特別徴収税額 (年 税 額)		異動年月日		異動後の未徴収 税額の徴収方法
	異動後		(イ) 徴収済税額		年		① 特別徴収継続 ② 一括徴収 ③ 普通徴収 (本人が納付)
			(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)		月 日		
			円				1月1日以降退職時 までの給与支払額
			円				控除社会保険料額
			円				円

上記以外の場合()
※事業主及び従業員のみ希望による普通徴収への切り替えはできません。

①特別徴収継続の場合（給与所得者が、新しい勤務先で特別徴収を希望する場合に記入してください。）

新しい勤務先 (特別徴収義務者)	所在地	特別徴収指定番号	担 当 者 氏名	新しい勤務先へは 月割額 _____ 円を ____ 月分(翌月10日納期限) から 徴収し、納入するよう連絡済です。(※新しい勤務先へお伝えください。)
	名称	フリガナ	電 話	

②一括徴収の場合（未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。）

該当する項目に○をしてください。	1の場合	徴収予定額((ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は ____ 月分(翌月10日納期限)で納入します。
1 異動年月日が12月31日以前で、かつ、本人からの申出があったため。	本人印	円	
2 異動年月日が1月1日以降で、かつ、特別徴収の継続の希望がないため。			

③普通徴収の（一括徴収しない）場合（①・②に当てはまらない場合に記入してください。）

該当する項目に○をしてください。なお、異動年月日が1月1日～4月30日の場合は、原則、一括徴収してください。
1 異動年月日が6月1日～12月31日で、かつ、本人からの申出がないため。
2 異動年月日が1月1日～4月30日で、かつ、給与及び退職手当等から未徴収税額(ウ)を一括徴収できないため。
3 死亡による退職のため。