

受付印
8

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

令和 年 月 日提出		(宛先)奈良市長		所在地 〒		年度		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度	
		(特別徴収義務者)		フリガナ		特別徴収義務者指定番号		宛名番号		担連		所属	
				名称		当絡		氏名		者先		電話	
		個人番号又は法人番号				個人番号の記載に当たっては、左欄を空欄とし右詰めで記載						内線 ()	
給与所得者	フリガナ				(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(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								※事業主及び従業員の希望のみによる普通徴収への切替はできません。				
	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		奈良市						月分から 月分まで		年 月 日		
異動後の住所				円		円		円		右から番号を記入		右から番号を記入	

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)	特別徴収義務者指定番号	法人番号		※新しい勤務先が法人の場合は、ご確認の上、法人番号を記入してください。		新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を _____ 月分 (翌月10日納入期限分) から徴収し、納入するよう連絡済みです。 (※新しい勤務先へお伝えください。)					
	所在地	〒		担当者連絡先	所属	受給者番号					
	フリガナ				氏名						
	名称				電話	納入書の要否 (新規の場合のみ記載) <input type="checkbox"/> 右から番号を記入 1. 必要 2. 不要					
						内線 ()					

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。)

理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動年月日が12月31日以前で、かつ、本人から一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動年月日が1月1日以降で、かつ、本人から特別徴収の継続の申出がないため		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、 _____ 月分 (翌月10日納入期限分) で納入します。
			月 日	円	

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

理由	<input type="checkbox"/> 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。		※市町村記入欄
	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため		