



市民税 給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書
 県民税 特別徴収

特別徴収指定番号 7

年度	桜井市長殿		給与支払者 特別徴収義務者	所在地 (住所)											担当者	係名			
	令和 年 月 日 提出	フリガナ氏名		名称 (氏名)												フリガナ氏名			
				個人番号又は法人番号										電話					
給与所得者	フリガナ氏名											(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	1月1日以降退職時 までの給与支払額	
	生年月日	T・S・H 年 月 日											月分から	月分から	年 月 日	1 転勤(転籍) 2 退職 3 休職 4 長期欠勤 5 死亡 6 その他 a. 支払少額 b. 支払不定期 c. 上記以外 ()	① 特別徴収継続 →A欄に記入 ② 一括徴収 →B欄に記入 ③ 普通徴収 (本人が納付) →C欄に記入	円	
	個人番号												月分まで	月分まで					
	住所	1月1日現在																円	
住所異動後																控除社会保険料額			

A. 給与所得者が新しい勤務先で特別徴収を希望する場合は以下の項目に必ず記入してください(新しい勤務先へ特別徴収の開始月と月割額を連絡してください)

新しい 給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地											特別徴収指定番号	7	新規				
	フリガナ名称											法人番号						
	担当者	氏名(フリガナ)									電話			月割額 _____ 円を _____ 月分(翌月10日納期限)から徴収するように連絡済です 新規事業所の場合は○で囲んでください 納入書の送付 <input checked="" type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要				

B. 給与等の支払い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以下の項目に必ず記入してください

一括徴収の理由	1 異動日が6月から12月の間で本人から申出があったため	徴収予定月日	徴収予定額	左記の一括徴収した税額は _____ 月分 (_____ 月 _____ 日納期限)で納入します
	2 異動日が1月から4月の間で特別徴収継続の希望がないため	月 日	円	

C. 普通徴収の場合に次のいずれかの番号に○で囲んでください

1 異動日が6月から12月の間で本人から一括徴収の申出がないため
2 異動日が1月から4月の間で残税額が給与及び退職手当等を超えるため
3 死亡による退職のため

提出・連絡先	〒633-8585 奈良県桜井市大字粟殿432-1 桜井市役所 税務課 市民税係 TEL:0744-42-9111(内線1722・1723)
--------	---

桜井市処理欄	入力	備考
	年度	備考
入力	備考	
年度		