



給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

特別徴収指定番号 7

Main form containing recipient information (桜井市長殿), employer details, and tax calculation fields (特別徴収税額, 徴収済税額, 未徴収税額).

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)

Form for new employer registration, including fields for '新しい給与支払者', '特別徴収指定番号', '法人番号', and '受給者番号'.

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

Form for lump-sum payment of unpaid taxes, including '一括徴収の理由' and '徴収予定月日'.

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月の間で残税額を給与及び退職手当等から一括徴収できないため
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

Table for '桜井市処理欄' (Sakurai City Processing Section) with columns for '年度' (Fiscal Year) and '備考' (Remarks).