

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

1	岩手県 盛岡市長 あて 令和 年 月 日提出	〔 特別徴収者 給与支払者 〕	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号				
			フリガナ											担当 連絡 者先	所属			
			氏名又は名称												氏名			
			個人番号 又は法人番号															電話

2	フリガナ											異動日 年 月 日	異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収方法											
	氏名	新姓 ()													特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	1. 退職 2. 転職 3. 死亡 4. 支少額 5. 合併 6. 解散 7. その他 〔事由・理由〕	1. 特別徴収継続 ⇒ <input type="checkbox"/> へ 2. 一括徴収 ⇒ <input type="checkbox"/> へ 3. 普通徴収 ⇒ <input type="checkbox"/> へ						
	生年月日	年 月 日																		円	円	円	右から 番号を 記入	右から 番号を 記入	
	個人番号																円								円
	特別徴収義務者 宛名番号														月	月				年	月	日			
1月1日 現在の住所											月	月	年	月	日	右から 番号を 記入	右から 番号を 記入								
異動後の 住所											円	円	円					月	日	右から 番号を 記入	右から 番号を 記入				

A	特別徴収継続の場合												新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を												
	特別徴収義務者 指定番号	新規										法人番号											月分 (翌月10日納入期限分) から		
	所在地	〒										担当 者連 絡先	所属				徴収し、納入するよう連絡済みです。								
	フリガナ												氏名				受給者番号								
氏名又は名称											電話	内線 ()			納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/>	1. 必要 2. 不要								

B	理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 年1月1日以降で、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、 <input type="checkbox"/> 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。
			月 日	円		

C	理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和 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 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	〔 相続人氏名 住所 電話番号 〕										※盛岡市記入欄	事務連絡 電話 文書 不要 イメージのみ	年度	入力	点検	
			年度	入力	点検	受付												