

市町村民税 給与支払報告 給与支払報告 道府県民税 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

整理番号

付 受 印 24

Header section containing personal information: 市(区)町村長, 平成 年 月 日 提出, 名称(氏名), 所在地(住所), 担当 氏名, 電話, 23年度 特別徴収指定番号, 24年度 特別徴収指定番号, 個人番号.

Main table with columns: 給与所得者 (フリガナ, 氏名, 生年月日, 住所), 新姓, (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, 控除社会保険料額.

◎給与所得者が新しい給与支払者(特別徴収義務者)による「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

Section for new employer information: 新しい給与支払者(特別徴収義務者) 所在地〒, 名称, 特別徴収指定番号, (電話 - -), 左記特別徴収義務者へは月割額 円を 月分から徴収するよう連絡済です。

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額(退職した月を除く)の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

Table for lump-sum payment details: 一括徴収する場合 (理由, 異動の日, 本人の印, 徴収予定月日, 徴収予定額, 徴収予定額合計), 一括徴収しない場合 (理由, 異動の日), 旧特別徴収処理欄 (23年度, 24年度).

記載注意

- 1 この届出書は給与支払報告に係る給与所得者異動届出書と特別徴収に係る給与所得者異動届出書が同じ様式になっています。異動届出書は給与の支払を受けなくなった日の属する月の翌月10日までにそれぞれ関係市(区)町村へ提出してください。
2 この用紙はノーカーボン紙で3部複写になっておりますので、カーボンは不要です。3部複写されたものを3部とも提出してください。
3 太線 [ ] で囲んでいる部分についてのみ記載してください。
4 「1月1日以降退職時までの給与支払額」欄には、退職により給与の支払を受けなくなった場合に、その年の1月1日から退職時までに支払の確定した給与の額を、「控除社会保険料額」欄には、その年の1月1日から退職時までに給与から控除した社会保険料の額を記載してください。
5 「一括徴収」に関する記載は、次により記載してください。なお、一括徴収しない場合でも必ず必要事項を記載してください。一括徴収する場合は、理由欄の1又は2を○で囲み、右の「徴収予定額」欄等に所要事項を記載するとともに1の場合には給与所得者の印を押印してください。一括徴収しない場合には、理由欄の該当する項目を○で囲んでください。

あっても、必ず残税額をまとめて徴収してください。退職の日が一月一日から四月三十日までの間の方については、本人からの申出がない場合は、本人からの申出がない場合で

※退職者については、この異動届出書のほか給与支払報告書(個人別明細書及び総括表)の提出が必要です。

Table with columns A, B, C, D, E, F.