

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※同封の手引きの記入例を参考に必要事項を記入してください。

※異動があった場合は、速やかに提出してください。

※特別徴収税額が0円の場合も提出してください。

令和 年 月 日提出 (宛先) 福井市長	給与(特別徴収義務者)支払者	所在地(住所)	〒										特別徴収義務者指定番号							
		フリガナ											宛名番号							
		名称(氏名)											連担 絡当 先者	フリガナ						
		フリガナ												氏名	係					
法人番号又は個人番号											※個人番号および法人番号(法人番号の指定を受けていない場合は事業主の個人番号)を記載してください。				電話	() -				
給与所得者	個人番号											生年月日			(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
	フリガナ											円	月分から	円						
	氏名	(旧姓)										円	月分まで	円	月	1. 退職 2. 転勤・転職 3. 休職・長休 4. 産休・育休 5. 死亡 6. 会社解散 7. 特別徴収不可	A. 一括徴収 → (ウ)の額を異動者から全額徴収して納入。1月以降は必須。下欄【A】要記入。			
	現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)										円	円	日	B. 普通徴収 → (ウ)の額を異動者本人が納付書等で納付。 C. 特別徴収継続 → 引き続き新勤務先で(ウ)の額を徴収。新勤務先にて、下欄【C】を記入					
電話		() -																		

異動者の未徴収税額については、一括徴収にご協力ください。(1月1日から4月30日までの退職は一括徴収することが義務づけられています。)

【A】一括徴収	一括徴収の理由		給与又は退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額 上記(ウ)の金額	異動の事由が「7.特別徴収不可」の場合は、以下より理由を選択してください。(必須)	1月1日以後退職時までの給与支払額		
	<input type="checkbox"/>	1. 異動が12月31日以前で、本人の申出があったため。 2. 異動が1月1日以降で、特別徴収継続の希望がないため。					円	
	一括徴収しない理由		年 月 日	円			普A 従業員が2名以下 普B 他事業所で特別徴収を行っている(乙欄適用者を含む) 普C 給与が少なく、税額が引けない 普D 給与の支払いが不定期 普E 事業専従者(個人事業主のみ)	控除社会保険料額
	1 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人からの申出がないため。 2 特別徴収の継続の希望があるため。(転勤の場合も含む。) 3 異動の日が1月1日から4月30日までの間で上記(ウ)の金額を超える給与又は退職手当等の支払がないため。 4 死亡による退職のため。		一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分で納入します。 (月 日 納期限)				円	

転勤等により引き続き特別徴収を行う場合は、新勤務先で下枠内に記入し、福井市に提出してください。

※市町村記入欄

【C】特別徴収継続	月額割	円を	所在地	〒										法人番号又は個人番号											特別徴収義務者指定番号	新規								
	フリガナ											フリガナ											係											
	名称											氏名											電話	() -										
	送付先住所	〒										納入書(及び各種様式)要否		要・不要										※銀行サービスをご利用の場合や独自様式の納入書をお持ちの場合は「不要」に丸をつけてください。(新規の場合のみ要・不要を選択)										
受給者番号																																		
月割		期割		賦課年度		1 R 4		2 R 5		3 R 6		4		メ		無																		

※受給者番号の登録を希望する場合は左詰めで記入してください。

※複写してご使用ください。