

給与支払報告  
特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

特別徴収義務者指定番号

行橋市長 へて 令和 年 月 日 提出		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名称 (氏名)	Ⓣ	この届出の問い合わせに 応答される方	所 属 氏 名 電 話		
			所在地 (住所)					
			個人番号 又は 法人番号					
給 与 所 得 者	宛名番号		特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	異動事由	異動後の未徴収 税額の徴収
	個人番号 (フリガナ)							
	氏名							
	生年月日	年 月 日						
	1月1日 現在の住所							
異動後の 住所			(ア) 円	月分から 月分まで (イ) 円	(ウ) 円	年 月 日 ( )	1. 退職 2. 死亡 3. 休職 4. 転勤 5. 長期欠勤 6. その他	1. 特別徴収継続 (新しい勤務先に記入) 2. 一括徴収 (一括徴収欄へ記入) 3. 普通徴収 (未徴収分は本人が納付)

★転勤等による新しい勤務先において「特別徴収継続」を希望される場合は、次の欄にご記入ください。

新 し い 勤 務 先	(フリガナ)		電 話 番 号	(担当 )	特 別 徴 収 指 定 番 号	
	名 称					
	所在地	1. 月割額や徴収開始月について連絡済みです ( 月割額 円を 月分から徴収する )				

★退職等による残税額の「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

※行橋市記入欄

一 括 徴 収 の 理 由	該当するものに○を付してください。 1. 異動が令和 年12月31日までで、 申出があったため ( 月 日申出) 2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続 の希望がないため。	異動者印	徴収予定		
			徴収予定月日	徴収予定額	合計額上記(ウ)と同額
			月 日	円	円
一括徴収 できない理由	該当するものに○を付してください。 1. 1月1日から5月31日までの間で、残税額(上記(ウ)の税額)を上回る給与・退職手当等の支払いがないため。 2. その他 理由( )		一括徴収した税額は 月分 ( 月 日納付 )で納入します。		

処 理 事 項	新年度	
	現年度	

※平成29年1月1日以降、特別徴収義務者と給与所得者の法人番号及び個人番号の記載をお願いいたします。

行橋市HPダウンロード様式