

7. 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

令和  年度分

|  |            |                     |   |   |                      |               |                                 |  |                              |                   |     |   |  |  |  |
|--|------------|---------------------|---|---|----------------------|---------------|---------------------------------|--|------------------------------|-------------------|-----|---|--|--|--|
| 雲仙市長様<br>令和 年 月 日提出  |            | 給与(特別徴収義務者)支払者      | 所在地   |   |                      |               |                                 |  | 特別徴収義務者番号                    |                   |     |   |  |  |  |
|  |            |                     | 名称  |   |                      |               |                                 |  | 連絡先及び並びに氏名、係名、電話番号           | 課 係               |     |   |  |  |  |
|  |            |                     | 個人番号又は法人番号  |   |                      |               |                                 |  |                              | 氏名                |     |   |  |  |  |
|  |            |                     | 代表者の氏名印   |   |                      |               |                                 |  |                              |                   | (電話 | ) |  |  |  |
| 給与所得者  |            |                     | (ア) 特別徴収税額<br>(年 税 額)                               | (イ) 徴収済額  | (ウ) 未徴収税額<br>(ア)-(イ) | 異動年月日<br>異動事由 | 異動後の未徴収税額の徴収                    | 退職時までの<br>給与支払額                            |                              |                   |     |   |  |  |  |
| 受給者番号<br>(整理番号)  | フリガナ<br>氏名 |                     | 円   | 月から<br>月まで<br>円   | 円                    | 令和 年 月 日      | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>3. 普通徴収 | 円  |                              |                   |     |   |  |  |  |
| 個人番号   |            |                     |   |   |                      |               |                                 | 1. 退職<br>2. 転勤<br>3. 休職<br>4. 死亡<br>5. その他 | 1月1日以降の異動者で「3」を選択した理由<br>( ) | 控除社会<br>保険料額<br>円 |     |   |  |  |  |
| 給与の支払を受けなくなった後の住所  |            |                     |   |   |                      |               |                                 |  |                              |                   |     |   |  |  |  |
| 新しい勤務先の名称および所在地<br>(電話 )   |            |                     |   |   |                      |               |                                 |  |                              |                   |     |   |  |  |  |
| 上記転勤先へは月割額 <input type="text"/> 円を <input type="text"/> 月分から徴収するよう連絡済です。 |            |                     | ◎給与の支払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、次の欄にも記載してください。 |   |                      |               |                                 |  |                              |                   |     |   |  |  |  |
| 一括徴収の理由  | 徴収予定       |                     | 異動者印  | ※1月1日以降の退職者については、未徴収税額(1月分～5月分)を必ず一括徴収してください。(地方税法第321条の5第2項)   |                      |               |                                 |  |                              |                   |     |   |  |  |  |
| 1. 異動が令和 年12月31日<br>までで、申出があったため<br>( 月 日申出)                             | 徴収予定月日     | 徴収予定額<br>(上記(ウ)と同額) |   |   |                      |               |                                 |  |                              |                   |     |   |  |  |  |
| 2. 異動が令和 年1月1日<br>以後で、特別徴収の継続の<br>希望がないため                                |            | 円                   | 印   | ◎一括徴収した税額は、 <u> 月 日納期限の </u> <input type="text"/> 月分の納付書で納入します。 |                      |               |                                 |  |                              |                   |     |   |  |  |  |