

# 給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※市記入欄	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
-------	--------	--------	--------

A. ◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

(提出用)

島田市長 平成 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号						
		名 称	連 係	氏名					
		代表者の 職氏名印	TEL	( ) -					
給 与 所 得 者		(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴 収 済 額	(ウ) 未徴収済額 (ア) - (イ)	異 動 年 月 日	異 動 事 由	異動後の未徴 収税額の徴収	1月1日以降 退職時までの 給与支払額	
フリガナ		円	月分 から	円	円	平成 年 月 日	1.退 職 2.転 勤 3.休 職 4.育 休 5.長 欠 6.死 亡 7.会社解散 8.そ の 他	1.特別徴収 継 続 (C欄記入) 2.一括徴収 (B欄記入) 3.普通徴収	控 除 社 会 保 険 料 額
氏 名	(旧姓 )								
生年月日	昭和・平成 年 月 日								
1月1日 の住所	島田市								
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)								

B. 給与の支払を受けなくなった後の月割額（未徴収税額）について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一括徴収の申出 平成 年 月 日	徴 収 予 定			一括徴収 した税額は 月分	※ 市 記 入 欄	住民コード	
	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)			徴収区分	普徴・特徴・併申告按・年特併・年特普
異動者 印		円	円	と合わせて 納入します	異動事由	退職・休職・育休普徴・事業所変更・普徴代替・一括	
理 由	1.異動が平成23年12月31日までで、申出があったため 2.異動が平成24年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため				更正計算区分	転勤・退職・一括	
		円			決定・開始		

C. 転勤等による特別徴収届出書（新しい勤務先を経由して毎月10日に必着でお願いします。）新規に指定を受ける場合○印を付けてください。

新しい勤務先への月割額 円を 月分から徴収 するよう連絡済です。	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	新 規	(新規の場合) 指定番号の 事前通知 (要・不要) 納付書 (要・不要)
		フリガナ		連絡者の 係及び氏 名並びに その電話 番 号	係	
		名 称				
		代表者の 職氏名印		電話	( ) -	
払込みを希望する 金融機関の所在地 及 び 名 称						

※送付先 〒427-8501 静岡県島田市中央町1番の1 島田市役所 税務課 市民税係 電話 0547-36-7140 直通

平成24年1月以降の退職者については、納税者の了解を必要としないので、残税を一括徴収してください。