

令和

年度

給与支払報告  
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

訂正届出

町田市長あて 令和 年 月 日提出	（特別徴収義務者） 給与支払者	住所（居所） 又は所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号				
		フリガナ											宛 名 番 号				
		名 称											担当者連絡先	所 属			
		代 表 者 の 職 氏 名												フリガナ			
		法 人 番 号 又は個人番号															
												電 話					
給 与 所 得 者	フリガナ											特別徴収税額 （年税額）	徴収済額	未徴収税額	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額 の 徴 収 方 法
	氏 名	旧姓 [ ]											月  月	月  月			
	生年月日	○ 昭和 ○ 平成 年 月 日										月  月	月  月	月	事由 [ ]		
	受給者番号											(ア)	(イ)				(ウ)=(ア)-(イ)
	個人番号												円	円	円		
	1月1日現在の住所																

1. 特別徴収継続（転勤）

新 規 （特別徴収義務者） 新しい勤務先	特別徴収義務者 指 定 番 号		法人番号												新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を _____ 月分（翌月10日納入期限分）から 徴収します。	
	所 在 地	〒										所 属 フリガナ				
	フリガナ											氏 名				
	氏名又は名称											電 話				
															受 給 者 番 号 ※必須	
															納 入 書 の 要 否 （ 新 規 の 場 合 ）	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

2. 一括徴収

徴 収 の 理 由	<input type="checkbox"/> 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため。	徴収予定月日	徴収予定額 ※上記(ウ)と同額	左記の一括徴収した金税額は、 _____ 月分（翌月10日納入期限分）で納入します。
	<input type="checkbox"/> 異動が令和 年 1月 1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため。	月  日	円	

【 注意事項 】

- 黒のボールペンで記載してください。
- 税額決定・変更通知書（納税義務者用）を電子で受け取り希望の場合には、受給者番号の欄は必須です。また、受給者番号に使用できない文字が含まれていると、電子での送付ができませんのでご注意ください。なお、税額決定・変更通知書（納税義務者用）を書面で受け取り希望の場合、受給者番号の記入は任意です。
- 1月1日から4月30日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務付けられています。
- 届出の控えが必要な時は、控え用の届出のコピーと、切手を貼った返信用封筒を同封してください。

【提出先】 〒194-8520 町田市森野2丁目2番22号 町田市役所 財務部市民税課 特別徴収係