

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	年	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転勤 <input type="checkbox"/> 3. 休職・長欠 <input type="checkbox"/> 4. 死 亡 <input type="checkbox"/> 5. 合併・解散 <input type="checkbox"/> 6. その他 事由理由 ( )	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 <small>※1と2を選択した場合は、 対応する下欄に必要事項 を記入してください。</small>
	生年月日	● 昭和 ○ 平成 年 月 日											月 月	月 月	年 月 日		
	受給者番号												(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 しい 勤 務 先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	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 徴収し納入するよう連絡済みです。	
	所 在 地	〒										担 当 者 連 絡 先	所 属		
	フリガナ												フリガナ		
	氏名又は名称												氏 名		
														受 給 者 番 号	
														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。
  - 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