給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

◎ 異動があった場合は、速やかに提出してください。
◎ 用紙が不足する場合、足利市ホームページからダウンロードしてください。

※市区町村処理欄	
年度	1. 現年度　2. 新年度　3. 両年度

御注意

1 黒のボールペン又はペンで記載してください。
2 「宛名番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記載してください。
3 給与の支払いを受けなくなった者が、新しい勤務先において特別徴収の継続を希望する場合には「異動後の未徴収税額の徴収方法」欄の枠内に「1」と記入するとともに、「1．特別徴収継続の場合」欄に必要事項を記載してください。
4 一月一日から四月三十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づけられています。

足利市長 宛て 令和　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
		フリガナ		宛名番号
		氏名又は名称		担当連絡者先 所属
		個人番号又は法人番号	←個人番号記載の場合は右詰で記載	氏名
				電話　内線（　）

給与所得者			(ア) 特別徴収税額（年税額）	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)－(イ)	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収方法
フリガナ								
氏名								
生年月日	年　月　日							
個人番号								
受給者番号				□月から □月まで	□月から □月まで	□年 □月 □日	□ 右から番号を記入 1. 退職 2. 転勤 3. 休職・長欠 4. 死亡 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 〔事由・理由　〕	□ 右から番号を記入 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収（本人納付）
1月1日現在の住所								
異動後の住所 住所			円	円	円			

1. 特別徴収継続の場合

新しい勤務先（特別徴収義務者）				
特別徴収義務者指定番号	新規	法人番号		
所在地		担当者連絡先	所属	
フリガナ			氏名	
氏名又は名称			電話	内線（　）

新しい勤務先で、月割額 ＿＿＿＿ 円を □ 月分（翌月10日納入期限分）から徴収し、納入します。

受給者番号	
納入書の要否（新規の場合のみ記入）	□ 右から番号を記入　1. 必要　2. 不要

2. 一括徴収の場合

理由		徴収予定月日	徴収予定額（上記（ウ）と同額）
□ 右から番号を記入	1. 異動が令和 6年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和 7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

左記の一括徴収した税額は、□ 月分（翌月10日納入期限分）で納入します。

3. 普通徴収の場合

理由		※市区町村記入欄		入力	確認
□ 右から番号を記入	1. 異動が令和 6年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和 7年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額（ウ）以下であるため 3. 死亡による退職であるため		現年度		
			新年度		

【提出先】〒326-8601　足利市本城三丁目2145　足利市役所　税務課　市民税担当