

令和 年度
市民税
県民税

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

届出書が不足する場合は、
コピー(複写)してお使いくだ
さい。

| | | | | | |
|-----|--------|-----|--------|-------|--------|
| 4年度 | 他市課税 | 5年度 | 他市課税 | ()年度 | 他市課税 |
| | 処理済み | | 処理済み | | 処理済み |
| | 課税なし | | 課税なし | | 課税なし |
| | 普通徴収 | | 普通徴収 | | 普通徴収 |
| | 資料登録のみ | | 資料登録のみ | | 資料登録のみ |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--------------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|-----------------------|----|--|--|--|
| 岡山市長 あて 令和 年 月 日 提出 | (特別徴収義務者) 給与支払者 | 所在地 | | | | | | | | | | | 特別徴収義務者 指定番号 | 00 | | | |
| | | フリガナ | | | | | | | | | | | 税額通知に記載の宛名番号 | | | | |
| | | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | 担 連 当 絡 先 | 所属 | | | |
| | | 法人番号 | | | | | | | | | | | | 氏名 | | | |
| | | | | | | | | | | | | 電話 | 内線() | | | | |

| 給 与 所 得 者 | フリガナ | | | | | | | | | | | (ア) 特別徴収税額 (年税額) | (イ) 徴収済税額 | (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 |
|-----------------------|---------------------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|------------------------|-------------------------------|-------------------------|-------|---|--|
| | 氏名 | (新姓) | | | | | | | | | | | <input type="text"/> 月分 から | | 令和 | <input type="checkbox"/> 1 退職(F) <input type="checkbox"/> 2 転勤 <input type="checkbox"/> 3 休職・長欠 <input type="checkbox"/> 4 死亡 <input type="checkbox"/> 5 支払少額(C) <input type="checkbox"/> 6 合併・解散 ・その他(ABEG) A 2名以下 B 他特徴 E 専従者 G 1年未満 右から 番号を 記入 5とその 他につ いては 記号を 記入 | <input type="checkbox"/> 1 特別徴収継続 (新勤務先で徴収) 2 一括徴収 3 普通徴収 (本人納付) |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | <input type="text"/> 月分 まで | _____年 | | | |
| | 1月1日 現在の住所 | | | | | | | | | | | | | _____月 | | | |
| 異動後住所 | (同上の場合は○をつけ、異なる場合は下欄に記入してください。) | | | | | | | | | | | | _____日 | | | | |
| 同上 | | | | | | | | | | | 円 | 円 | 円 | | | | |

1. 特別徴収継続の場合 (納税義務者が新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合は以下の項目も必ず記載してください。)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--------------------|
| 新 し い 勤 務 先 (特別徴収義務者) | 新勤務先 指定番号 | 00 | | | | | | | | | | 新規 | 法人番号 | | | | | | | | | | | 新しい勤務先へは、 月割額 _____円を <input type="text"/> 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 | | | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | 電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 受給者番号 | | | | | | | | | | | 新規事業所の場合、納入書の(要・否) |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 新規事業所の場合、新指定番号の事前連絡の(要・否) | |

2. 一括徴収の場合 (給与等の支払を受けなくなった後の月割額(退職した月を除く)について一括徴収する場合等は、以下の項目も必ず記載してください。)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 理 由 | <input type="checkbox"/> 1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため | 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税額は、 <input type="text"/> (年 月 日 納期限分)で納入 します。 一括徴収した場合は必ず納入月を記入してください。 |
| | | _____月 日 | | | | | | | | | | | _____円 | | | | | | | | | | | |

提出先 〒700-8544 岡山市北区大供一丁目2番3号 岡山市 課税管理課 市民税特別徴収係
連絡先 電話086-803-1168

※各種届出書は、様式を複写又は岡山市ホームページから印刷してご利用ください。