

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

(様式は長岡市ホームページからもダウンロードできます。)

※ 処理 事項	1 現年度	2 新年度	3 両年度

A欄 ◎異動があった場合はすみやかに提出してください。

年 月 日		所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指 定 番 号		宛 名 番 号	
長 岡 市 長 様		名称及び 代表者名		担 当 者 先		課 名	
		個人番号 又は法人番号		氏 名		氏 名	
				電 話		電 話	() -
納税義務者 (給与所得者)				異動の 事 由	異 動 年 月 日	(ア) 特別徴収 税 額 (年税額)	(イ) 徴収済税額
フリガナ	生 年 月 日			(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動後の未徴収 税額の徴収	1月1日から 退職時までの 給与支払額	退職手当等 の支払額 (支払予定額)
氏 名	S . .					円	円
個人番号	H			<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転 勤 <input type="checkbox"/> 休職・長欠 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 会社解散 <input type="checkbox"/> 住所誤報 <input type="checkbox"/> 少額給与 <input type="checkbox"/> 支払不定期 <input type="checkbox"/> 事業専従者			
旧 住 所	(1月1日現在の住所…必ず記入願います)					<input type="checkbox"/> 特別徴収継続 →C欄記入	
現 住 所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)					<input type="checkbox"/> 一括徴収 月分(月 日納期) で納入→B欄①記入	社会保険料 等 の 金 額
						<input type="checkbox"/> 普通徴収 (個人で納付) →B欄②記入	円
							円

B欄 ◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)の一括徴収について

① 一 括 徴 収 の 理 由	異動者印	1月1日から4月 30日までの期間 に退職した方に未 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。	給与または 退職手当等の 支払予定日	一括徴収予定額		※長岡市処理欄	
1 異動が 年12月31日まで、申出があつ たため(月 日申出)				支払予定日ご との徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)	6月	切替普徴額
2 異動が 年1月1日以後で特別徴収の継続 の希望が無いため				円	円	7月以降	
② 一 括 徴 収 で き な い 理 由							
(○印をつけてください)							
1 最後の給与若しくは退職手当が未徴収税額より少ないため							
2 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため							
3 その他 理由()							

C欄 転勤等による特別徴収届出書

(市区町村コード 152021)

月割額 円	所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指 定 番 号	新受給者番号 (必要な場合のみ)		新規	
月分から徴収し 納入します。	フリガナ					※	
	名 称		担 当 者 先	課 名			
	代表者の 職氏名印		氏 名	氏 名			
			電 話	電 話	() -		

1 「特別徴収義務者指定番号」「宛名番号」の欄には特別徴収税額通知書に記載された番号を必ず記入してください。
 2 「特別徴収義務者(給与所得者)」の欄の「個人番号」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記入してください。
 3 「特別徴収義務者(給与所得者)」の欄の「個人番号」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記入してください。
 ※印の欄は届出者において記入する必要はありません。