	^ <i>L =<!--</i--></i>	▲年度 1.現年度 2.新年度 3.両年度
給与支払報告 特別徴収にかかる総	台与所得者異動届出 書	市現 の の の の の の の の の の の の の
所 在 地 〒		欄 C D :
年 月 日 給 与 支 名 称		特別徴収義務者 5 指 定 番 号 5
払代表者の職氏名		担部署·氏名
浦安市長 宛 者 法人番号(法人)または 個人番号(個人事業主)		当電話番号
フリガナ 受給者番号	異動する年度 徴収済の月 未徴収の月	A.B.Cのいずれかご記入ください
氏 名	月分から年度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
給 生年月日 年 月 日	月分まで月分まで	月分(納期限 月 日)
与個人番号所 1月1日用 4 の	特別徴収税額(年税額) 徴収済の税額 未徴収の税額 ① ② ① - ② 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円	未徴収の税額について、給与 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
は 者 住 所		+
現住所 ○同上	C 特別徴収継続 … 未徴収の税額について、新しい給与支	払者に特別徴収の通知を送付します。
動 異動事由(いずれかに〇) 異動年月日 者(退職) (休職) (転勤) (会社解散) 年	新しい給与支払者に直接渡す場合のみ選択できます。下記「新しい給与 ※給与所得者本人には、この書類を渡さないでください。 ※新しい給与支払者が不明な場合は、B(普通徴収)に「〇」を記入し	
(住所誤報) (死亡退職) その他) () 月 日	■ : : : : : : : : : : : : : : : : : :	特別徴収の月割額(わかる場合のみ)、開始月をご記入ください。
退職年分の給与支払額 退職年分の控除社会保険料額	■ 掲定本元 BBU 3 4 5 1	月割額 円を 月分(月 日納期限)から
	新 し し 所 在 地	-
住所誤報の場合のみご記入ください 死亡退職の場合のみご記入ください 相続人代表者の氏名・続柄	い 名 称	
浦安市 相続人代表者の住所	与	〒 所在地
※正しい住所は「1月1日現在の住所」にご記入ください		同上
注 意 事 項	者 (個人番号)	名 称
 ➡ 記載内容の確認のために連絡させていただく場合がありますので、担当者氏名・電話番号は必ずご記入ください。電話連絡による確認ができない場合、書類を受理できない場合があります。 ➡ 既に納入書を送付した年度につきましては、異動による祝額変更後の納入書は送付しておりません。 	受給者番号 当 ^{部署・氏名}	電話番号
お手元の納入書に変更後の税額をご記入の上お使いください。 ◆ 転居等により、年度によって住民税の課税自治体が異なり、その方に異動がある場合は、それぞれの自治体に異動届をご提出ください。	備	市 処 理 欄
◆ 納税義務者(本人)の税額通知書を電子データでの受取希望と申告している事業所は、受給者番号が必須となります。受給者番号の記載がない場合は、市民税課で任意の番号を設定させていただきます。	備 考 欄	納付書/事・個 ~