

給与支払報告書
特別徴収

にかかると所得者異動届出書

(様式2)

伊万里市長 様 令和 年 月 日 提出	給 (特別徴収義務者) 与 支 払 者	名 称 (氏名)											担 属 所 属 課 係 年 度	特別徴収義務者指定番号		
		所 在 地 (住所)												氏 名 電 話 (市外局番) -	宛名番号	
		代表者の 職氏名印													年 度	特別徴収義務者指定番号
		法人番号又は 個人番号														
給 与 所 得 者	(フリガナ) 氏 名	(新姓)										異 動 の 事 由 1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 育 休 5. 転 勤 6. 長 期 欠 勤 7. そ の 他 ()	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人が納める)	異 動 の 事 由 が 「退職」の場合 年1月1日から 退職時までの給与支払額 円 控除社会保険料額 円		
	特 別 徴 収 税 額 (年税額) (ア) 円	徴 収 済 額 月分 月分 から まで (イ) 円	未 徴 収 税 額 (ア) - (イ) 月分 月分 から まで (ウ) 円	異 動 年 月 日 令 和 年 月 日												
	個 人 番 号															
	給与の支払い を受けなくな った後の住所															

★転勤等により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、次の欄にご記入ください。

1 の場合 (転勤等) →

新 し い 勤 務 先	名 称											電話番号	(市外局番) -	特別徴収 義務者 指定番号
	所在地	(〒 -)										月割額 _____ 円を _____ 月分から徴収するよう連絡済です。 (月 日納期限分)		

★退職等による残税額を「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

2・3 の場合 (退職等) →

一 括 の 徴 収 理 由	該当するものに○を付してください。	徴 収 予 定			一括徴収した税額は _____ 月分 (月 日納期限 分) で納入します。
	1. 異動が令和 年12月31日までで、 申出があったため。 (月 日申出)	徴 収 予 定 月 日	徴 収 予 定 額	合計額 [上記(ウ) と同額]	
		給与所得者印	•	円	
2. 異動が令和 年 1月1日以後で、 特別徴収の継続の 希望がないため。	•	円			
一括徴収 できない 理 由	該当するものに○を付してください。 1. 1月1日から5月31日までの間で、残税額(上記(ウ)の税額)を上回る給与・退職手当等の支払いがないため。 2. その他 理由 ()				

※伊万里市記入欄

処 理	現年度	
	新年度	
備 考		

記載にあたっては、特別徴収事務取扱要領をご覧ください。様式が不足する場合は、コピーしてご利用ください。市のHPからもダウンロードできます。

地方税法第321条の5第2項の規定により、1月1日から4月30日までの間に、退職等により給与の支払いを受けなくなった場合、残りの税額を必ず一括徴収してください。