

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

		※市処理欄		/ 入力済		固定		法人		
				普徴		転勤		一括		
				1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度		
西東京市長 殿		所在地		〒 188-0000		特別徴収義務者 指 定 番 号		1 2 3 4 5 6 × ×		
〇年 〇〇月 〇〇日提出		フリガナ		西東京市〇〇町〇-〇-〇		宛 名 番 号		1		
給与支払者 特別徴収者		氏名又は名称		(株)西東京商会		担 連 当 絡 者 先		所 属 氏 名 電 話		
		個人番号 又は法人番号		9 8 7 6 5 4 3 2 1 × × × ×		電話		経 理 西 東 京 一 郎 0 4 2 - 4 6 4 - × × × × 内線 ()		
給 与 所 得 者	フリガナ	ニシトウキョウ ハナコ			(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
	氏 名	西 東 京 花 子								
	生年月日	平成 5 年 1 月 2 1 日								
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 × × × ×								
	受給者番号									
	1月1日 現在の住所	西東京市南町5-6-13			6 月 から	11 月 から	△ 年	1	1. 退職 2. 休職 3. 死 4. 支払少額 5. 合併 6. 支所 7. 事由・理由	1
異動後の 住所	同 上			48,000 円	20,000 円	28,000 円	10 月	31 日	右から 番号を 記入	右から 番号を 記入

1. 特別徴収継続の場合		※市処理欄		新規・変更 / 入力済		固定		法人			
新 し い 勤 務 先	特別徴収義務者 指 定 番 号	5 6 7 8 × × × × (新規)			法人番号					新しい勤務先へは、月割額 <u>4,000</u> 円を	
	所在地	〒 202-0000 西東京市〇〇町〇-〇-〇			担当者 連 絡 先	所 属	経 理		11 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。		
	フリガナ	タマショウカイ			氏 名	多 摩 二 郎		受 給 者 番 号			
	氏名又は名称	(株)多摩商会			電 話	0 4 2 - 4 6 4 - 〇〇〇〇		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)		<input type="checkbox"/> 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)		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。	
<input type="checkbox"/>		1. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため		月 日		円			
<input type="checkbox"/>		2. 異動が 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			

3. 普通徴収の場合		理由		※市処理欄		月分		円	
<input type="checkbox"/>		1. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため		月分以降		円			
<input type="checkbox"/>		2. 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		電話連絡 / 済					
<input type="checkbox"/>		3. 死亡による退職であるため		担当		様			

【提出先】 〒188-8666 東京都西東京市南町五丁目6番13号 西東京市役所 市民部市民税課市民税係