

年度  
にかかると特別徴収  
にかかる給与所得者異動届出書

※市町村処理欄	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
特別徴収義務者 指定番号	※提出の際、指定番号(7桁)をご記入ください。		
法人番号又は 個人番号	※法人番号(13桁)又は個人事業主は個人番号(12桁)をご記入 ください。		
電話番号			
担当者職氏名			

◎異動があった場合の、提出はお早く！！

鳴門市長様		(特別徴収義務者 給与支払者)	氏名 (名称)				〒			
年 月 日提出			所在地							

  

給与所得者	氏名	(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	1月1日以降 退職時までの 給与支払額	
	生年月日		千	円	月	円				千	円
	個人番号 (マイナンバー)				月	円					
	1月1日現在の住所				千	円					控除社会 保険料額
	現住所	※給与の支払を受けなくなった後の住所								千	円

①給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも必要事項を記載してください。

一括徴収の理由	給与または退職 手当等の 支払予定月日	一括徴収予定額		備考	宛名番号(※市町村記入)	
1. 異動が 年12月31日 までで、申出があったため ( 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)			
2. 異動が 年1月1日 以後で特別徴収の継続の希 望がないため		千	円	一括徴収した税 額は 月分 ( 月 日納期限) で納入します	承継者氏名	続柄
		千	円		住所	
異動者印		千	円		電話 ( )	

②新しい勤務先にて特別徴収を継続する場合は、次の欄にも必要事項を記載してください。

月割額 円 を 月分 から徴収する よう連絡済です。	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	フリガナ 名称		特別徴収義務者 指定番号	
		フリガナ 所在地		電話番号 ( )	

1. 納税者に異動(退職又は転勤等)があった場合に異動のあった月の翌月の10日までに該当事項記入のうえ市長あてに提出してください。
2. 退職者等の異動後の住所は必ず記入してください。