

受付印

町民税・県民税  
・森林環境税

給与支払報告  
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

美浜町長 様 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 提出	所在地	〒 <input type="text"/>		担当 者	課係氏名	<input type="text"/>	年度	特別徴収指定番号	<input type="text"/>
	名称	<input type="text"/>			電話番号	<input type="text"/>		特別徴収指定番号	<input type="text"/>
個人番号又は法人番号 (右詰めでご記入ください。)				内線		年度		宛名番号	<input type="text"/>

給 与 所 得 者 所	フリガナ	<input type="text"/>		新	<input type="text"/>		(ア)	(イ)	(ウ)	異動年月日	異動の事由 ※事業主及び従業員の希望のみによる 普通徴収への切替はできません。	異動後の未徴収税額の徴収方法
	氏名	<input type="text"/>		姓	<input type="text"/>		特別徴収税額 (年税額)	徴収済税額	未徴収税額 (ア)-(イ)			
	生年月日	元号	← 1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成	年	月	日	円	月分 月分 月分	月分 月分 月分	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	番号を記入 1. 転勤・転籍 2. 退職 3. 死亡 4. 休職 5. 長欠 6. 支払少額 7. 支払不定期 その他 8. その他の理由を右欄へ記入	番号を記入 1 特別徴収継続 2 一括徴収 3 普通徴収 (本人が納付)
	個人番号	<input type="text"/>		円		円	円	円	円	円	円	

1 特別徴収継続の場合 (給与所得者が、新しい勤務先で特別徴収を希望する場合に記入してください。)

新しい 勤務先 (特別 徴収義 務者)	所在地	〒 <input type="text"/>		特別徴収指定番号	<input type="text"/>	担当 者	氏名 電話	新しい勤務先へは、 月割額 <input type="text"/> 円 を <input type="text"/> 月分 (翌月10日納期限)から徴収し、納入するよう連絡済みです。 ※新しい勤務先へ月割額をお伝えください。	
	フリガナ	<input type="text"/>		法人番号	<input type="text"/>			受給者番号	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)
	名称	<input type="text"/>		※新しい勤務先が法人の場合は、ご確認の上記入してください。		番号を記入 ← 1 必要 2 不要			

2 一括徴収の場合 (未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。)

番号を記入 <input type="text"/>	1.異動年月日が12月31日以前でかつ本人からの申出があったため。 2.異動年月日が1月1日以降でかつ特別徴収の継続の希望がないため。	徴収予定額 (ウ)と同額)を 右欄に記入	円	左記の一括徴収した税額は、 <input type="text"/> 月分(翌月10日納期限)で納入します。
-------------------------------	--	----------------------------	---	--

3 普通徴収の(一括徴収しない)場合 (□及び☑に当てはまらない場合に記入してください。)

番号を記入 <input type="text"/>	異動年月日が1月1日～4月30日の場合は、原則、一括徴収してください。 1.異動年月日が6月1日～12月31日かつ本人からの申出がないため。 2.異動年月日が1月1日～4月30日かつ給与及び退職手当等から未徴収税額(ウ)を一括徴収できないため。 3.死亡による退職のため。
-------------------------------	---

美浜町 処理 欄	年度	<input type="text"/> 月分以降の 月割額は	<input type="text"/>	1 特別徴収義務者を変更 2 普通徴収切替 3 一括徴収 4 その他	入力者	点検
	年度	<input type="text"/> 月分以降の 月割額は	<input type="text"/>	1 特別徴収義務者を変更 2 普通徴収切替 3 一括徴収 4 その他	入力者	点検

特別徴収指定番号及び宛名番号は、特別徴収税額決定・変更通知書へ特別徴収義務者用をご確認ください。

受付印

# 町民税・県民税・森林環境税 特別徴収への切替申請書

美浜町長 様 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒 <input type="text"/>										担当 者	課係		特別徴収義務者 指定番号	
		氏名														*新規	
		名称														*新規の場合 納入書	
		個人番号又は法人番号 (右詰めでご記入ください。)														要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	
(給 従 業 所 員 得 等 者)	フリガナ											特別徴収への切替時期			申請の理由		
	氏名	新姓 <input type="checkbox"/>										以下のどちらかを選択し、数字に○をしてください。 太枠内を必ず記入してください。					
	生年月日	← 1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成		年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	1 普通徴収の <input type="text"/> 期分を <input type="text"/> 月分より特別徴収します。			<input type="checkbox"/> 本人からの希望 <input type="checkbox"/> 入社・就職のため <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	1月1日現在の 住 所											2 新年度課税分から新たに特別徴収します。					
	現住所	※1月1日現在の住所と異なる場合に記入してください。										普通徴収での納付状況 <input type="checkbox"/> 第 <input type="text"/> 期分まで納付済み <input type="checkbox"/> 全額未納付 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

【注意事項】

- ・重複納付にならないよう、普通徴収の納付済み額（期）については、必ずご本人にお確かめください。
- ・普通徴収の納期限を過ぎたものは、特別徴収への切り替えができません。
- ・特別徴収に切り替えたあと、普通徴収の納付書（納期未到来分）は破棄するようお伝えください。
- ・65歳以上の方については、年金所得に係る税額を給与からの特別徴収に追加することはできません。
- ・普通徴収の納期限が近づいている分については、切り替えができるかを税務課までお問い合わせください。（美浜町役場税務課 0738-23-4903）

月割額の  
 通知

月  日までに  
 通知が必要

受付印

# 町民税・県民税・森林環境税 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

美浜町長 様 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒 <input type="text"/>	担当者	課係		特別徴収義務者 指定番号
		名称			氏名		*新規
		個人番号又は法人番号 (右詰めでご記入ください。)			電話		*新規の場合 納入書
					内線		要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>

◎誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。

◎代表者のみの変更の場合は、提出不要です。

変更年月日	年	月	日
-------	---	---	---

事項	変更前	変更後
所在地 (住所)	〒 <input type="text"/>	〒 <input type="text"/>
フリガナ		
名称 (氏名)		
電話番号		
書類送付先 ※上記の所在地と異なる場合に記入してください。	〒 <input type="text"/>	〒 <input type="text"/>
変更理由 該当する項目に ☑してください。	<input type="checkbox"/> 名称変更 <input type="checkbox"/> 事業所等の廃止 <input type="checkbox"/> 所在地変更 <input type="checkbox"/> 統合 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 送付先変更 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	

指定番号を新規に取得※別途異動届出書を提出して下さい。  
 指定番号 \_\_\_\_\_ を継続使用  
 統合・合併・分割先の指定番号 \_\_\_\_\_ を使用