

給与支払報告書 特別徴収にかかるとして報告する給与所得者異動届出書

年度 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

(宛先) 山形市長		〔 〕 特別徴収 〔 〕 給与支払者	所在地 〒				特別徴収義務者 指定番号 00										
令和 年 月 日 提出			フリガナ				担当 連絡 者先	所属									
			氏名又は名称					氏名									
		個人番号 又は法人番号				<small>個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載</small>				電話				内線 ()			
給 与 所 得 者	フリガナ					(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異 年 月 日	異 動 の 事 由				異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法			
	氏 名	旧姓()															
	生年月日	年 月 日															
	個人番号					月 月 月		年		1. 退職 2. 転職・長 3. 死 職・長 4. 死 職・長 5. 支払少額・不定期 6. 合 併・解 散 7. そ の 他 〔 事由・理由 〕 右から 番号を 記入				1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付) 右から 番号を 記入			
	受給者番号 (必須)					月 月		日									
令和6年 1月1日 現在の住所					円		円		円								
異動後の 住所					円		円		円								

枚数が足りない場合は、コピーしてお使いください。
山形市のホームページからダウンロードすることもできます。

A 特別徴収継続の場合

新 し い 勤 務 先 (特 別 徴 収 義 務 者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	〔 新規 〕		法人番号				新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を _____ 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。				
	所 在 地	〒				担 当 者 連 絡 先	所 属					
	フリガナ						氏 名					
	氏名又は名称						電 話		内線 ()			
								受給者番号				
								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			

B 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和6年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和7年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため				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。			
					月 日	円					

C 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和6年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和7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 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため				※市町村記入欄					

※新しい勤務先の指定番号については、おわかりになる場合、記入してください。特別徴収を新たに始められる事業所の場合、新規に丸をつけ、納入書の要否欄の記載をお願いします。