様式第17号（第10条関係）

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

丸亀市長宛 年 月 日提出 〒763-8501 香川県丸亀市大手町二丁目4番21号 丸亀市役所		所在地 〒	特別徴収義務者 指定番号 0 0 0										↑指定番号不明の場合は記載不要									
			フリガナ		担連		所属															
			名称又は氏名		当絡		氏名															
			法人番号 又は個人番号		者先		電話		内線()													
給与所得者		(ア) 特別徴収税額 (年税額)		(イ) 徴収済額		(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)		異動日 年 月 日		異動の事由		異動後の未徴収 税額の徴収方法										
フリガナ										1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 (下記記入)		1. 特別徴収継続 (転勤等) → 下段Aへ 2. 一括徴収 → 下段Bへ (未徴収税額を本人から 全額徴収して納入) 3. 普通徴収 → 下段Cへ (本人納付)										
氏名				月分から 月分まで		月分から 月分まで		年 月 日		職勤欠亡 長 他		右から 番号を 記入										
個人番号 (マイナンバー)												右から 番号を 記入										
住所		1月1日の住所		香川県丸亀市																		
現住所 (異動後)		1月1日現在の住所と異なる場合に記入してください。																				

7. その他(□に✓を入れてください)

- 総従業員数が2名以下
- 他事業所で特別徴収(乙欄該当)
- 前年の給与が少額で非課税(給与収入が93万円以下)
- 事業専従者(個人事業主のみ対象)

C. 普通徴収の場合

異動年月日(退職等)が1月1日から4月30日までの間の方については、本人からの申出がない場合であっても、一括徴収してください。

A. 特別徴収継続の場合

(新しい 勤務先)	特別徴収義務者 指定番号	0 0 0	↑指定番号不明の場合は記載不要	法人番号												
	所在地	〒		担連	所属		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。									
	フリガナ			当絡	氏名		受給者番号									
	名称又は氏名			者先	電話		内線() 納入書の要否 (新規の場合のみ記載)									

右から
 番号を
 記入

B. 一括徴収の場合

理由	☐ 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 ☐ 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	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。	※市記入欄
		月 日	円		