

# にかかる給与所得者異動届出書

平成24年1月1日から4月30日までの間に、退職等により給与の支払いを受けなくなった場合には、本人からの申出がなくても必ず一括徴収してください。

(あて先) 福岡市長  平成 年 月 日  提出	給(特別徴収義務者)	名 称 (氏名)	福岡市からの問合わせに 応答される方	所 属	課 係	23 年 度	特別徴収義務者指定番号
		所 在 地 (住所)		氏 名		個人番号	
		代表者の 職氏名印		電 話 (市外局番 )		年 度	特別徴収義務者指定番号
		印		個人番号			

給 与 所 得 者	(フリガナ) 氏 名	(新姓)	特別徴収税額 (年税額)	徴 収 済 額	未 徴 収 税 額 (ア)-(イ)	異 動 年 月 日	異 動 事 由	異動後の未徴収 税 額 の 徴 収	異動の事由が 『退職』の場合
	1月1日現在の住所		(ア) 円	月分 月分 から まで	月分 月分 から まで	年 月 日	1. 退職 2. 死亡 3. 休職 4. 転職 5. 転職 6. 長期欠勤 7. その他	* 特別徴収継続 * 一括徴収 * 普通徴収 (本人納付)	平成 年1月1日から退職時までの給与支払額 円
	給与の支払いを受けなかった後の住所 電話番号 ( ) - 番		(イ) 円	(ウ) 円	円				控除社会保険料額 円

★転勤等による新しい勤務先において「特別徴収継続」を希望される場合は、次の欄にご記入ください。

新 勤 務 先	名 称	電話番号	(市外局番 ) -	特別徴収 義務者 指定番号	退職手当の支払額 (支払予定額) 円
	所在地	月割額 円を 月分から徴収するように連絡済です。	勤 続 年 数 年 月		

★退職等による残税額の「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

一 括 徴 収 の 理 由	該当するものに○を付してください。 1. 異動が平成23年12月31日までの申出があったため。 ( 月 日申出) 2. 異動が平成24年1月1日以降で、特別徴収の継続の希望がないため。	徴 収 予 定			一括徴収した税額は 月分 ( 月 日納期限 分)で納入します。
	給与所得者印	徴収予定月日	徴収予定額	合計額 [上記(ウ)と同額]	
			円	円	
			円	円	
一括徴収できない理由	該当するものに○を付してください。 1. 1月1日から5月31日までの間で、残税額(上記(ウ)の税額)を上回る給与・退職手当等の支払いがないため。 2. その他 理由 ( )				

※福岡市記入欄

処 理 事 項	平成23年度	
	年度	
備考		