給与支払報告
特 別 徴 収 に係る給与所得者異動届出書

※	1. 現年度　2. 新年度　3. 両年度
特別徴収義務者指定番号	
宛名番号	
給与所得者の個人番号	
連絡者の係，氏名並びに電話番号	（電話番号　　－　　－　　）

※印の欄は記載する必要がありません

多賀城市長　殿 年　月　日提出	（特別徴収義務者給与支払者）	所在地	〒
		氏名又は名称	印
		個人番号又は法人番号	

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
フリガナ		円	月分から　月分まで 円	円	年　月　日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. 会社解散 7. その他	1. 一括徴収（残額を異動者から全額徴収する） 2. 普通徴収（残額を異動者本人が納入する） 3. 特別徴収継続	円
氏名	（新姓　　）							控除社会保険料等の額 円
旧住所	（1月1日現在の住所・・・必ず記入願います。）							
現住所	（給与の支払を受けなくなった後の住所）							

1. 一括徴収の場合に記入してください。

一括徴収の理由	1. 異動が12月31日以前で、申出があったため（　月　日申出） 2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続希望がないため		
異動者印	給与または退職手当等の支払予定年月日	支払予定日ごとの徴収予定額	合計（上記(ウ)と同額）
	．　．	円	円
	．　．	円	
	一括徴収した税額は　月分（　月　日納期限分）で納入します。		

2. 普通徴収の場合に記入してください。

一括徴収をしない理由	1. 異動が12月31日以前で、申出がなかったため 2. 異動が1月1日以降で、支払われる給与、退職手当等の額が未徴収税額以下のため

死亡退職の場合は、相続人代表の住所及び氏名を記載してください。
相続人代表の
住所：
氏名：

3. 特別徴収継続の場合に記入してください。

フリガナ		特別徴収義務者指定番号	
新しい勤務先の名称			
個人番号又は法人番号		連絡者氏名	
所在地	〒 （電話番号　　）		
新勤務先へは月割額　円を　月分から徴収するよう連絡済です。			
特別徴収用の納入書	要　・　不要		

現年度		新年度		徴収区分	異動事由
入力者	検証者	入力者	検証者		
特徴済月開始月		普徴済月開始月		年金特徴済月	

〈1月1日以降に退職等があった場合は、未徴収分の月割額を必ず一括徴収してください。〉

提出先　〒985-8531　宮城県多賀城市中央二丁目1番1号　多賀城市市民経済部税務課市民税係　TEL　022－368－1141　内線151～153