

御注意

給与支払報告
特別徴収に係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
古河市長 殿
令和 年 月 日提出

給与支払者
特別義務者

所在地
〒
フリガナ
氏名又は名称
個人番号又は法人番号

特別徴収義務者
指定番号
整理番号
所属
フリガナ
氏名
電話番号

給与所得者
フリガナ
氏名
生年月日
個人番号
マイナンバー
受給者番号
1月1日現在の住所
異動後の住所

(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方法

1. 特別徴収継続の場合

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。

受給者番号
納入書の要否
右から番号を記入
1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合

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。

3. 普通徴収の場合

※古河市記入欄

特ヌキ
指定番号 / 月割額
月 日 電話連絡済

入力
照合

【提出先】〒306-8601 古河市長谷町 38番18号 古河市役所財政部 市民税課 市民税係

用紙はコピーして使用可能です