

受付印

八尾市長	給与支払義務者 (特別徴収義務者)	名称	所在地 (住所)	個人番号又は法人番号	担当 者	氏名	係	特別徴収 指定番号	年 度
		年 月 日提出						電話	
フリガナ	旧姓	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(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月1日以降退職時 までの給与支払額	
氏名					年 月 日	1退職 2転勤 3死亡 4休職 5支払少額 6支払不 7廃業 8その他	①特別徴収継続 ②一括徴収 ③普通徴収 (本人が納付する)	円	
生年月日	大・昭・平 年 月 日生		月分から 月分まで	月分から 月分まで				控除社会保険料額	
個人番号								円	
住所	1月1日 現在								
	異動後								

※事業主及び従業員の希望のみによる普通徴収への切替はできません。

①特別徴収継続の場合(給与所得者が、新しい勤務先で特別徴収を希望する場合に記入してください。)

新しい 勤務先 (特別 徴収義 務者)	所在地	〒	特別徴収指定番号	担当 者	氏名	新しい勤務先へは、 月割額 円 を 月分 (翌月10日納期限) から徴収し、納入するよう連絡済みです。 ※新しい勤務先へ月割額をお伝えください。
	フリ ガナ		法人番号	電話番号		
	称		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	番号を記入 ① 必要 ② 不要	受給者番号	

②一括徴収の場合(未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。)

該当する項目に○をしてください。

1 異動年月日が12月31日以前でかつ本人からの申出があったため。	徴収予定額(ウ)と同額	円 左記の一括徴収した税額は、 月分 (翌月10日納期限) で納入します。
2 異動年月日が1月1日以降でかつ特別徴収の継続の希望がないため。		

記載上の注意点

- 太線で囲んでいる部分について記載してください。
- 提出期限は、該当の従業員等の異動があった月の翌月10日までです。  
従業員等の住所変更のみの場合は、提出不要です。

(問い合わせ及び提出先) 〒581-0003 大阪府八尾市本町1丁目1番1号  
八尾市 市民税課 課税係 TEL 072-924-3822

市民税課 処理欄	年度		年度	
	入力	確認	入力	確認

□ 資  
登  
の  
み

□ 資  
登  
の  
み