

給与支払報告書
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
特別徴収義務者 指 定 番 号			
宛 名 番 号			
担 当 者 連 絡 先	所 属		
	氏 名		
	電 話		

住田町長 殿	「特別徴収義務者」 給与支払者	所在地	〒									
年 月 日 提出		フリガナ										
		氏名又は名称										
個人番号又は法人番号		個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載										

給 与 所 得 者	フリガナ											(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収税額	(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
	氏名												6月から	月から	年	<input type="checkbox"/> 1.退職 <input type="checkbox"/> 2.転勤 <input type="checkbox"/> 3.退職・長欠 <input type="checkbox"/> 4.死亡 <input type="checkbox"/> 5.支払少額・不定期 <input type="checkbox"/> 6.合併・解散 <input type="checkbox"/> 7.その他 (理由)	<input type="checkbox"/> 1.特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2.一括徴収 <input type="checkbox"/> 3.普通徴収 (本人納付)
	生年月日												月まで	5月まで	月		
	個人番号														日		
	受給者番号																
	1月1日 現在の住所																
異動後の 住 所											円	円	円				

1. 特別徴収継続の場合

(新しい勤務先) 特別徴収義務者	特別徴収義務者 指 定 番 号											法人番号											新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を <input type="checkbox"/> 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。											
	所在地	〒										担当者連絡先	所 属											受給者番号										
	フリガナ											氏 名											納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 右から番号を 記入	1.必要 2.不要									
	氏名又は名称											電 話											内線 ()											

2. 一括徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申し出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申し出がないため	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左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

理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申し出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和 年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄
----	--	---------