

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			
市町村長殿 令和 年 月 日提出		〔 特別徴収 給与支払者 〕	所在地	〒							特別徴収義務者 指 定 番 号					
			フリガナ								宛 名 番 号					
			氏名又は名称								担 連 当 絡 者 先	所 属 氏 名				
			個 人 番 号 又は法人番号										電話 内線 ()			
										※ 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		
	氏 名															
	生年月日	年	月	日												
	個人番号															
	受給者番号								□ 月から	□ 月から	□ 年	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転任 <input type="checkbox"/> 3. 死亡 <input type="checkbox"/> 4. 専業主婦 <input type="checkbox"/> 5. 専業主夫 <input type="checkbox"/> 6. 専業主夫 <input type="checkbox"/> 7. 専業主夫 <small>右から番号を記入</small>	<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 <small>(本人納付)</small>			
	1月1日現在の住所								□ 月まで	□ 月まで	□ 月			職 働 欠 亡 期 散 他 ・ 長 不 解 ・ 少 額 併 合 ・ 併 合 所 由 ・ 理 由 <small>右から番号を記入</small>		
異動後の住所								円	円	円	□ 日					
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	(新規) 法 人 番 号							新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を							
	所 在 地	〒							□ 月分 (翌月10日納入期限分) から							
	フリガナ								徴収し、納入するよう連絡済みです。							
	氏名又は名称								担 当 者 連 絡 先	所 属	氏 名	電 話	内 線 ()	受 給 者 番 号	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
2. 一括徴収の場合																
理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため							徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)			左記の一括徴収した税額は、			
		2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため							月 日	円			□ 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"/> 右から 番号を 記入	1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため							※ 市町村記入欄							
		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														
3. 死亡による退職であるため																