

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

控 用

				年 度		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度									
湯前町長殿 年月日提出		給与支払者 特別徴収 義務者	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 先	所 属								
			個人番号 又は法人番号	←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄として右詰めで記載							氏 名								
								電 話	内線 ()										
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
	1月1日 現在の住所												月	まで		月	まで		月
異動後の 住所			円	円	円		日	1. 退 職 職 長 2. 転 任 職 長 3. 休 職 職 長 4. 死 亡 職 長 5. 支 払 少 額 不 定 期 散 他 6. 支 払 併 合 の 7. そ の 他 (事由・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)									

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	〒						担 当 者 連 絡 先	所 属			<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。		
	フリガナ								氏 名			受給者番号		
	氏名又は名称								電 話			納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 1. 必要 2. 不要 <small>右から 番号を 記入</small>	

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> <small>右から 記号を 記入</small>	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				徴収予定日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分 (翌月 10 日納入期限分) で 納入します。
		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	

2. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> <small>右から 記号を 記入</small>	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						