

受付印

給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

提出用

		年度		1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度			
安八町長様 令和 年 月 日提出		所在地	〒						
		フリガナ							
		氏名又は名称							
		個人番号又は法人番号	<small>←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</small>						
		特別徴収義務者 指定番号							
		宛名番号							
		担連 当絡 者先	所属						
			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								
	1月1日 現在の住所								
異動後の 住所									
		円	円	円	円	円	年 月 日	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 死 <input type="checkbox"/> 4. 死 <input type="checkbox"/> 5. 支 <input type="checkbox"/> 6. 少 <input type="checkbox"/> 7. 合 <input type="checkbox"/> 併 <input type="checkbox"/> そ <input type="checkbox"/> の <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 由 <input type="checkbox"/> 理 <input type="checkbox"/> 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。	
新しい 勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号	<input type="checkbox"/> 新規	法人番号
	所在地	〒	
	フリガナ		
	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	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。	
理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年 1 月 31 日までで、一括徴収の申出があったため <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出がないため	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)
		月 日	円

3. 普通徴収の場合		※市町村記入欄		年度		点検
理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年 1 月 31 日までで、一括徴収の申出がないため <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					
		1. 特別徴収義務者を変更		4. その他		
		2. 普通徴収に切り替え				
		3. 一括徴収				