

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

新富町長殿 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	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度						
			フリガナ											宛名番号							
			氏名又は名称											担連 当絡 者先	所属						
			個人番号 又は法人番号																	氏名	
													<small>一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>		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	月	日	1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 事由・理由								
	1月1日 現在の住所					月	から	月	から	年	月	日	職 働 欠 亡 不 定 期 解 散 他 の								
	異動後の 住所			円		円	円	円	円	円	円	円	右から 番号を 記入	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 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 指定番号	<input type="checkbox"/> <small>新規</small>										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												所 属											受給者番号	
	氏名又は名称											電 話	内線 ()										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

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	月	日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円	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。

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									