

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書

特別徴収

大 槌 町 長 殿 年 月 日 提出	〔 特別徴収 〕 〔 給与支払者 〕 〔 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 絡 者 先	所 属			
		個人番号 又は法人番号			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 (注)					
	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	年 月 日	<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで	<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	1. 退職 2. 休職 3. 死亡 4. 少額 5. 合併 6. 合算 7. その他 職 長 不 定 期 解 散 他	<input type="checkbox"/> 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		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	氏 名	電 話	内 線 ()	受給者番号		
	フリガナ								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										

2. 一括徴収の場合									
理 由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が _____ 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、 <input type="checkbox"/> 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。			
	<input type="checkbox"/>	2. 異動が _____ 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					

3. 普通徴収の場合										
理 由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が _____ 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					
	<input type="checkbox"/>	2. _____ 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									