

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center;">(あて先) 北方町長</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日提出</p>										※ 市町村処理欄		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度					
										特別徴収義務者 指 定 番 号		整理番号		連絡者の 係名及び 氏名並びに 電話番号		係 氏名 電話 () -					
(特別徴収義務者)		所在地 及び 名称		〒		個人番号 又は法人番号		〒		(ア) 特別徴収税額 (年 税 額)		(イ) 徴収済税額		(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	
給与所得者		フリガナ		氏名		個人番号		1月1日 現在		異動後 の住所		円		円		円		円		円	
		フリガナ		所在地		フリガナ		名称		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号		係 氏名 電話 () -		左記転勤先へは 月割額 _____ 円を _____ 月分から 徴収するように連絡済です。							

◎転勤等による新しい勤務先において、「特別徴収の継続」を希望される場合は、転勤先住所等を次の欄に記入してください。

給与(特別徴収義務者)		フリガナ		〒		特別徴収義務者 指 定 番 号		左記転勤先へは 月割額 _____ 円を _____ 月分から 徴収するように連絡済です。	
		所在地		フリガナ		個人番号 又は法人番号			
給与(特別徴収義務者)		フリガナ		フリガナ		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号		係 氏名 電話 () -	
		名称		名称		電話番号		電話 () -	

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を事業所で一括徴収する場合は、次の欄に記入してください。

- ・退職等の日が6月1日から12月31日までの場合は、本人の申出が必要です。
- ・退職等の日が1月1日から4月30日までの場合は、本人の申出がない場合でも、必ず未徴収税額を一括徴収してください。

未徴収税額の一括徴収を 申し出ます。 令和 年 月 日	申出者(異動者)印	一括徴収予定額		一括徴収した 税額は、 _____ 月分 で 納入します。 (月 日納入)
		給与又は退職 手当等の 支払予定月日	支払予定日ご との徴収予定額	
		円	円	

※市町村記入欄					
年度			年度		
普 切	一 括	転 勤	普 切	一 括	転 勤

注意) 給与支払者の個人番号(又は法人番号)欄及び給与所得者の「個人番号」欄を必ず記入してください。

※印の欄は記入しないでください。