

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|---------|--------------------|----------------|------------------------|-------------|-------------------------|---------------------|-----------|--|----------------------|-----|------------------|-----------------|-------------------------------|--|
| | | | | | | | | | | 年 度 | 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度 | | | | | |
| 八郎潟町長 殿 | | | 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 | | | | | |
| 年 月 日 提出 | | | | フリガナ | | | | | | | 担当者 連絡先 | 所 属 | | | | |
| | | | | 氏名又は名称 | | | | | | | | 氏 名 | | | | |
| | | | | 個人番号 又は法人番号 | | | | | | | | | | ←個人番号は 右詰で記載 | 電 話 | |
| 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 | 年 月 日 | | | | | | | | | 月 から | | 月 から | | 1. 特別徴収継続 | |
| | 生年月日 | | | | | | | | | | 月 まで | | 月 まで | | 2. 一括徴収 | |
| | 個人番号 | | | | | | | | | | 月 まで | | 月 まで | | 3. 普通徴収 (本人納付) | |
| | 受給者番号 | | | | | | | | | | 月 まで | | 月 まで | | 1. 特別徴収継続 右から 番号を 記入 | |
| | 1月1日 現在の住所 | | | | | | | | | | 円 | | 円 | | 2. 一括徴収 右から 番号を 記入 | |
| | 異動後の 住 所 | | | | | | | | | | 円 | | 円 | | 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 指 定 番 号 | 新規 法人番号 | | | 〒 | | | | | | 担当者 連絡先 | | 受給者番号 | | | |
| | 所 在 地 | | | | | | | | | | 氏 名 | | 納付書の要否 | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | 電 話 | | 右から 番号を 記入 | | | |
| | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | 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 | 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) | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | ※市町村記入欄 | | | | | | |
| 理 由 | 1. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3. 死亡による退職であるため | | | | | | | | | | | | | | | |