

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			
上板町長 殿 令和 年 月 日提出		〔特別徴収者〕 給与支払者	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 当 絡 者 先	所属 氏名	
			個人番号 又は法人番号							電話	内線 ()
				←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							
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	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休業 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額 <input type="checkbox"/> 6. 合併 <input type="checkbox"/> 7. その他 <small>〔事由・理由〕</small>	<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 <small>(本人納付)</small>		
	1月1日 現在の住所			月まで	月まで	月					
異動後の 住所			円	円	円	日					

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 <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								受 給 者 番 号	納 入 書 の 要 否 <small>(新規の場合のみ記載)</small>	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要
	フリガナ							氏 名										
	氏名又は名称						電 話	内線 ()										

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	