

給与支払報告 にかかる給与所得者異動届出書 特別徴収

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

※ 年度	1 現年度	2 新年度	3 両年度
---------	-------	-------	-------

令和 年 月 日 大子町長殿	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				
		フリガナ											宛名番号				
		氏名又は名称											担 連 当 者 先	所 属 氏 名			
		個人番号 又は法人番号															電 話
		←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											異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法				
	氏 名													<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 (本人納付)			
	生年月日	年	月	日	(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 1 退職 2 転職 3 昇格 4 降格 5 異動 6 死亡 7 失踪 (甲由・理由)								
	個人番号							<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							
	受給者番号														職 働 欠 け 期 間 放 休 職 働 少 額 の 不 定 解 雇 職 働 支 払 合 意 退 職 休 職 死 亡 支 払 合 意 甲 由 ・ 理 由		
	1月1日 現在の住所																
異動後の 住所																	

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)	特別徴収義務者 指定番号											所 属 氏 名	電 話	内 線 ()	納 入 書 の 要 否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 1 必要 <input type="checkbox"/> 2 不要	
	所在地																担 当 者 連 絡 先
	フリガナ																
氏名又は名称												内線 ()					

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	<input type="checkbox"/> 1 異動が令和5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6年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定日					徴収予定額 (上記(ウ)と同額)				
		月 日					円				

3 普通徴収の場合										※市町村記入欄	
理 由	<input type="checkbox"/> 1 異動が令和5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6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										

ご注意
 「給与支払者(特別徴収義務者)」欄中の「宛名番号」欄には、この届出書に記載した給与所得者について、その特別徴収税額の
 通知書に記載された宛名番号を記載してください。
 ※印の欄は、記載しないでください。