

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

				年度	1.現年度 2.新年度 3.両年度	処理欄			
各務原市長 令和 年 月 日提出		給与(特別義務者) 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				担当 連絡 者先	所属 氏名	
			個人番号 又は法人番号					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
	氏名	(新姓)		円	月 月 月 月	円	年 年 月 月 日 日	<input type="checkbox"/> 1. 退 職 ・ 長 職 <input type="checkbox"/> 2. 転 勤 欠 亡 期 散 他 <input type="checkbox"/> 3. 休 職 ・ 不 定 期 解 散 <input type="checkbox"/> 4. 死 亡 <input type="checkbox"/> 5. 支 払 少 額 ・ 不 定 額 <input type="checkbox"/> 6. 合 併 ・ 解 散 <input type="checkbox"/> 7. そ の 他 (事由・理由)	<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							
	個人番号								
	受給者番号								
	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	(新規)	法人番号			受給者番号	
	所在地	〒		担 当 者 連 絡 先	所 属 氏 名 電 話	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
	フリガナ					内線()	
氏名又は名称							

2. 一括徴収の場合		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、 ____月分(翌月10日納入期限分) で納入します。	処理日	現年度	新年度				
理 由 右から 番号を 記入	<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	月 日	円			異 動	普 切	一 括	転 勤	普 切	一 括
	<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			徴収コード							
						入 力	済	省	済	省	

3. 普通徴収の場合		連 絡 事 項
理 由 右から 番号を 記入	<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	