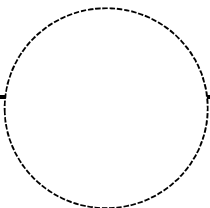


令和4年度 給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書



三戸町長 殿

令和 年 月 日 提出

(特別徴収義務者) 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 当 者 先 連 絡 先	所 属					
	個人番号 又は法人番号															氏 名		
													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																	
	生年月日	年 月 日																
	個人番号																	
	受給者番号											月分から	月分まで	月分から	月分まで	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休職・長期 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額・不定期 <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)
	1月1日 現在の住所											月分まで	月分まで	円	円			
異動後の 住所											円	円	円					

注意 2 法人番号・個人番号の記入が義務づけられています。1 異動があった場合は、すみやかに提出してください。

1. 特別徴収継続の場合

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	〒 -										新しい勤務先へは、月割額 _____円を ____月分(____月____日納入期限)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 (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												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"/> 右から 番号を 記入	1. 異動が令和4年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和5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	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(____月____日納入期限)で 納入します。
			月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	1. 異動が令和4年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和5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 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄