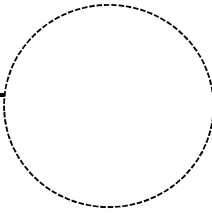


令和 年度 給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書



三戸町長 殿

令和 年 月 日提出

給与支払者
(特別徴収義務者)

所在地

フリガナ

氏名又は名称

個人番号
又は法人番号

←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

特別徴収義務者
指定番号

宛 名 番 号

担 当 者 先
連 絡 先

所 属

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							
	1月1日 現在の住所							
異動後の 住 所		円	円	円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入 1. 退職 2. 転職 3. 休職・長期 4. 死 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 事由・理由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	

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

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 氏 名 電 話				受給者番号
	フリガナ									
	氏名又は名称									
									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

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 年1月2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)	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。		
		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								

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 年1月2月31日までで、一括徴収の申出がないため				※市町村記入欄				
		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								
3. 死亡による退職であるため										