

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動等があった場合には、すみやかに提出してください。

中間市長 宛		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	担当者	所属	特別徴収義務者 指 定 番 号	
令和 年 月 日 提出	名称 (氏名)		氏名				
	代表者の 職氏名		電話				
給与所得者	(フリガナ)	特別徴収税額 (年税額)		異動年月日		1. 特別徴収 継続	
	氏名	(旧姓)	円	令和 年 月 日	異動後の未徴収税額の徴収		
	生年月日	M・T・S・H 年 月 日	徴収済額	異動の事由		1. 退職	2. 一括徴収
	1月1日の住所		月から 月まで			2. 転勤	
	現在の住所		未徴収税額	円	3. 休職	3. 普通徴収	
				4. 育児休業			
				5. 死亡			
				6. その他 ()			

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額（未徴収税額）を一括徴収する場合は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	給与または退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額		備考
		支払予定日ごとの徴収予定額	合計	
1. 異動が12月31日までで申し出があったため	・	円	円 (月 日) 納期 で納入します	
2. 異動が1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため	・	円		
	・	円		

※市記入欄		
現年度		新年度
入力年月日		
徴収指定	-	
検印		
納期変更	期	年 月 日

◎異動の事由が転勤などの場合の新しい勤務先

月割額 円 を 月分から徴収 するよう連絡済です。	給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ			特別徴収 指定番号	
		事業所名				
		フリガナ	郵便番号			電話番号
		所在地	-			