

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           |        |                 |    |  |
| 阿久比町長殿<br>年月日提出       |               | 〔特別徴収者〕<br>給与支払者 | 所在地            | 〒                      |             |                           |                |   |   |                  |        | 特別徴収義務者<br>指定番号 |    |  |
|                       |               |                  | フリガナ           |                        |             |                           |                |   |   |                  |        | 整理番号            |    |  |
|                       |               |                  | 氏名又は名称         |                        |             |                           |                |   |   |                  |        | 担連<br>当絡<br>者先  | 所属 |  |
|                       |               |                  | 個人番号<br>又は法人番号 |                        |             |                           |                |   |   |                  |        |                 | 氏名 |  |
|                       |               |                  |                |                        |             |                           |                |   |   | 電話               | 内線 ( ) |                 |    |  |
| 給<br>与<br>所<br>得<br>者 | フリガナ          |                  |                | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年税額) | (イ)<br>徴収済額 | (ウ)<br>未徴収税額<br>(ア) - (イ) | 異 動 日<br>年 月 日 | 異 動 の 事 由   | 異動後の未徴収<br>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<br>現在の住所 |                  |                |                        |             |                           |                |   |   |                  |        |                 |    |  |
| 異動後の<br>住所            |               |                  |                |                        |             |                           |                |   |   |                  |        |                 |    |  |
|                       |               |                  |                | 円                      | 円           | 円                         | 年              | 1. 退職<br>2. 転職<br>3. 休職<br>4. 死亡<br>5. 支払少額<br>6. 合併<br>7. その他<br>〔事由・理由〕 | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>3. 普通徴収<br>(本人納付) | 右から<br>番号を<br>記入 |        |                 |    |  |

1. 特別徴収継続の場合

|                        |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |   |                                 |  |  |  |
|------------------------|-----------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|---|---------------------------------|--|--|--|
| 新<br>しい<br>勤<br>務<br>先 | 特別徴収義務者<br>指定番号 | (新規) 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  | 新しい勤務先へは、月割額_____円を<br>_____月分(翌月10日納入期限分)から<br>徴収し、納入するよう連絡済みです。 |                                 |  |  |  |
|                        | 所在地             | 〒         |  |  |  |  |  |  |  | 担当者<br>連絡先  | 所属                              |  |  |  |
|                        | フリガナ            |           |  |  |  |  |  |  |  |   | 氏名                              |  |  |  |
|                        | 氏名又は名称          |           |  |  |  |  |  |  |  | 電話  | 内線 ( )                          |  |  |  |
|                        |                 |           |  |  |  |  |  |  |  | 受給者番号   |                                 |  |  |  |
|                        |                 |           |  |  |  |  |  |  |  | 納入書の要否<br>(新規の場合のみ記載)   | 右から<br>番号を<br>記入<br>1. 必要 2. 不要 |  |  |  |

2. 一括徴収の場合

|        |                  |        |                          |        |                     |   |   |
|--------|------------------|--------|--------------------------|--------|---------------------|---|---|
| 理<br>由 | 右から<br>番号を<br>記入 | 1. 異動が | 年12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<br>(上記(ウ)と同額) | 円 | 左記の一括徴収した税額は、<br>_____月分(翌月10日納入期限分)で<br>納入します。 |
|        |                  | 2. 異動が | 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<br>由 | 右から<br>番号を<br>記入 | 1. 異動が | 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため                     | ※市<br>町村<br>記入<br>欄 |
|        |                  | 2.     | 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 |                     |
|        |                  | 3.     | 死亡による退職であるため                                |                     |