

給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書 (提出用)

										年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度				
河北町長殿		〔 〕 給与支払者 〔 〕 特別徴収義務者	所在地	〒							特別徴収義務者 指定番号						
年 月 日提出			フリガナ								担 連 当 絡 者 先	所属					
			氏名又は名称									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 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	から	月	から	年	<input type="checkbox"/> 1. 退 職 欠 勤 2. 転 職 ・ 長 欠 3. 休 職 ・ 長 欠 4. 死 亡 5. 支 払 少 額 ・ 不 定 期 散 他 6. 合 併 ・ 解 散 7. そ の 他 〔 事由・理由 〕	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)					
	1月1日現在の住所			月	から	月	まで	月	まで	月							
異動後の住所			円	円	円	日	日	日									

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 指定番号	<input type="checkbox"/> 新規							法人番号				受給者番号			
	所在地	〒							担当者 連絡先	所属				納付書の要否 (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				内線 ()			
	氏名又は名称								電話							

2. 一括徴収の場合										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。			
理 由	<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 <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収継続の申出がないため 右から 番号を 記入	徴収予定月日	月		日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円						

3. 普通徴収の場合										※ 訂 記 入 欄			
理 由	<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 右から 番号を 記入												