

# 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				
田布施町長 様  令和 年 月 日提出	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		
		フリガナ								宛 名 番 号		
		氏名又は 名称								担当者 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 税 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
	氏 名	(新姓 )								年	<input type="checkbox"/> 1. 退 職 <input type="checkbox"/> 2. 転 職 <input type="checkbox"/> 3. 休 職・長 欠 亡 <input type="checkbox"/> 4. 死 <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)
	生年月日	大・昭・平 年 月 日						<input type="text"/> 月から <input type="text"/> 月まで	<input type="text"/> 月から <input type="text"/> 月まで	<input type="text"/> 年		
	個人番号									<input type="text"/> 月		
	受給者番号									<input type="text"/> 日		
	1月1日 現在の住所											
異動後の 住 所						円	円	円				
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 <input type="text"/> 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。	
	所 在 地	〒					担当 者 連 絡 先	所 属			受 給 者 番 号	
	フリガナ							氏 名			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
	氏名又は名称							電 話				
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 (上記(ウ)と同額)		左記の一括徴収した税額は、 <input type="text"/> 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。		
		2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため					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12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. 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							