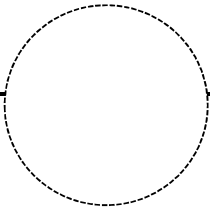


給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書



三戸町長 殿

令和 年 月 日 提出

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|------------------------|--------------|-------------------------|---|--|--------------------|
| (特別徴収義務者) 給与支払者 | 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 | | | | | | | | | | | 月分から 月分まで | 月分から 月分まで | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休職・長期 <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) | |
| | 1月1日 現在の住所 | | | | | | | | | | | 円 | 円 | | | | 円 |
| 異動後の 住所 | | | | | | | | | | | 円 | 円 | 円 | | | | |

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

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 | | | |
| | 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 (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 3 1 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 | 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. 異動が令和 年 1 月 2 月 3 1 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 3 1 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 | |