

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

(町役場提出用)

岐阜県八百津町長殿 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	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度			
			フリガナ											宛番号				
			氏名又は名称											担連 当絡 者先	所属 氏名			
			個人番号 又は法人番号															個人番号の記載に当たっては、 左端を空欄とし右詰めで記載
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																
	受給者番号																	
	1月1日 現在の住所																	
異動後の 住所	円		円	円	年 月 日	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休業 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. 支合 <input type="checkbox"/> 6. 併 <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. 特別徴収継続の場合										新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を <input type="checkbox"/> 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)	特別徴収義務者 指定番号	〒								法人番号			
	所在地									担 当 者 連 絡 先	所 属 氏 名		
	フリガナ									電 話	内線 ()		
	氏名又は名称										納入書の要否 (新規の場合のみ同欄)	<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										左記の一括徴収した税額は <input type="checkbox"/> 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。	
理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号 を 記入	1. 異動が令和 年12月31日まで、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)			
		1. 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										※市町村記入欄	
理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号 を 記入	1. 異動が令和 年12月31日まで、一括徴収の申出がないため									
		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									
		3. 死亡による退職であるため									