

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

市町村 処理欄	年度	異動	通知	調定	送付

年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
----	--------	--------	--------

南国市長 様 年 月 日提出		給 与 支 払 者 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 連 所 属								
			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	当 絡 氏 名		
													者 先 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 年 月 日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収 税額の徴収方法	特別徴収 義務者用 納入書 差替分 送付の要否				
	氏 名																					
	生年月日	年	月	日																		
	個人番号																					
	受給者番号																					
	1月1日 現在の住所																					
異動後の 住所																						

1. 特別徴収継続の場合

新 し い 勤 務 先 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			
	所 在 地	〒										担 当 者 連 絡 先	所 属 氏 名											<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。		
	フリガナ												電 話											受給者番号		
	氏名又は名称																							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

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/>	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	月 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円	<input type="checkbox"/>	左記の一括徴収した税額は、
		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 由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が	年12月31日までで、一括徴収の申出がないため	※市町村記入欄
		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	
	<input type="checkbox"/>	3.	死亡による退職であるため	