

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

注意事

・法人(個人)番号を必ず記入してください。
 ・一月一日から四月三十日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務付けられています。
 ・異動があった場合は、給与の支払いを受けなくなった日の属する月の翌月の十日までに提出してください。
 ◎提出先 〒〇二二・八五〇一 大船渡市盛町字津野沢十五 大船渡市役所 税務課 市民税係

大船渡市長様 年月日提出	フリガナ	所在地										特別徴収義務者 指 定 番 号											
	氏名	フリガナ										担 連 当 絡 者 先	所 属										
	生年月日	年	月	日	氏名又は名称								氏 名										
	個人番号	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		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						
	氏名																						
	受給者番号																	6 月から	月 月 月 月	5 月から	月 月 月 月	1. 退 職 2. 転 職 3. 休 職 4. 死 亡 退 職 5. そ の 他 (事由・理由)	1. 特別徴収継 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)
	1月1日現在の住所																	円	円	円	右から 番号を 記入	右から 番号を 記入	
異動後の住所											円	円	円	日									

1. 特別徴収継続の場合(転勤等)

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(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 氏 名	電 話	内 線 ()
	フリガナ														
	氏名又は名称											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1. 必要 2. 不要 記入

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を	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	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="checkbox"/> 月分で納入します。
		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	月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を	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	TEL 要・不要	現	新
		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				
		3. 死亡による退職であるため			I	