

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				
下松市長 宛 令和 年 月 日提出		〔特別徴収者〕 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								担連 当絡 者先	所属					
			個人番号 又は法人番号										氏名				
										←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 年 月 日	異 動 の 事 由	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 退職 <input type="checkbox"/> 3. 死 <input type="checkbox"/> 4. 死 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額・併 <input type="checkbox"/> 6. 合併 <input type="checkbox"/> 7. その他 <small>事由・理由</small>	<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 <small>(本人納付)</small>							
	氏名																
	生年月日	年	月								日						
	個人番号																
	受給者番号						異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法										
	1月1日 現在の住所						<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで	<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで			<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日						
異動後の 住所			円			円	円										

1. 特別徴収継続の場合

新しい 徴収 義務 先	特別徴収義務者 指定番号	<input type="checkbox"/> <small>新規</small> 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	<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								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"/> 1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和6年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	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 (翌月10日納入期限分) で 納入します。
		月 日	円		

3. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和6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 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄