

~~給与支払報告~~
~~特別徴収~~ に係る給与所得者異動届出書

※法人番号及び個人番号は必ずご記載いただきますようお願いいたします。

別徴収

※年 度

1. 現年度2. 新年度3. 両年度

蒲 郡 市 長

6 年 4 月 10 日提出

(特別徴収義務者)給与支払者

所 在 地

〒443-8601蒲都市旭町17番1号

特別徴収義務者指定番号

4000001

フリガナ

ガマゴオリ

氏名又は名称

蒲 郡 株 式 会 社

個人番号又は法人番号

1234567890123

←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

担 連 当 絡 者 先

所 属 氏 名

人事課 給与係蒲 郡 花 子

電 話

0533-66-1116内線(0000)

給与所得者

フリガナ

ガマゴオリ イチロウ

氏 名

蒲 郡 一 郎

生年月日

昭和56年 1 月 1 日

個人番号

987654321098

受給者番号

10

1月1日現在の住所

蒲都市夕日町1丁目2

異動後の住所

同上

(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

異 動 の 事 由

異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法

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

所 在 地

〒

フリガナ

氏名又は名称

新規

法 人 番 号

担 当 者 連 絡 先

所 属 氏 名 電 話

内線()

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。

受給者番号

納入書の要否(新規の場合のみ記載)

右から番号を記入

1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合

理 由

右から番号を記入

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

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

徴収予定月日

徴収予定額(上記(ウ)と同額)

月 日

円

左記の一括徴収した税額は、 月分(翌月10日納入期限分)で納入します。

3. 普通徴収の場合

理 由

右から番号を記入

1. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため

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

※市町村記入欄

ご注意

転勤、再就職等による異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合
一 前勤務先で、上段の事項を記入し、新勤務先に回付願います。ただし、「給与所得者」の欄の「個人番号」については、記入の必要はありません。また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」の欄の「個人番号」についても記入する必要はありません。

二 新勤務先では、中段（１、特別徴収継続の場合）の事柄を記入し、蒲郡市長に送付してください。