

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

提出用

※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。

※年 度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
------	--------	--------	--------

浦 郡 市 長 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒											特別徴収義務者 指 定 番 号				
		フリガナ												担 連 当 絡 者 先	所 属			
		氏名又は名称													氏 名			
		個人番号 又は法人番号																
フリガナ												異 年 月 日 異 動 の 事 由	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法				
氏 名	(ア) 特別徴収税額 (年 税 額)														(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	1. 退職 2. 転任 3. 死亡 4. 支少額 5. 支併 6. 合所 7. その他 [事由・理由]	
生年月日	年 月 日														月 年 月 日			
個人番号																		
受給者番号												月 年 月 日						
1月1日 現在の住所												月 年 月 日						
異 動 後 の 住 所												円	円	円				

〔注意〕

転勤、再就職等により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、記入する必要はありません。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。

1. 特別徴収継続の場合												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。		
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										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
	所在地	〒										担当者連絡先		
	フリガナ											所属 氏名 電話 内線()		
2. 一括徴収の場合												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。		
理 由	1. 異動が 2. 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)	
		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	1. 異動が 2. _____ 3. 死亡による退職であるため	年12月31日までで、一括徴収の申出がないため										_____ 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。		
		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												
		_____ 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。												