

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--------------------|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|------|--|-------|--|------------------|--|
| (宛先) 佐伯市長 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 | | | | | | | | | | | | 担 連 絡 先 | |
| 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | フリガナ | | | | | |
| 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 | | 異動後の未徴収 税額の徴収方法 | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 1. 退 職 <input type="checkbox"/> 2. 転 職 <input type="checkbox"/> 3. 休 職・長 欠 <input type="checkbox"/> 4. 死 亡 <input type="checkbox"/> 5. 支 払 少 額・不 定 期 <input type="checkbox"/> 6. 合 併・解 散 <input type="checkbox"/> 7. 事 業 所 変 更 <input type="checkbox"/> 8. そ の 他 <small>(事由・理由)</small> | | <input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 →①欄に記入してください <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 →②欄に記入してください <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付) →③欄に記入してください | |
| | 生年月日 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | | 月 から | | 月 から | | 年 | | | | | |
| | 受給者番号 | | | | 月 まで | | 月 まで | | 月 | | | | | |
| | 1月1日 現在の住所 | | | | | | | | 日 | | | | | |
| 異動後の 住所 | | | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |

①特別徴収継続の場合

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------|--|------|--|----------------------------|--|----|--|-------|--|-----------------------|--|--|--|-------|--|--|--|
| 新 しい 勤 務 先 | 特別徴収義務者 指定番号 | | (新規) | | 個人番号 又は法人番号 | | | | | | | | | | | | 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 | | 受給者番号 | | 納入書の要否 (新規の場合のみ記載) | | <input type="checkbox"/> 1. 必要 2. 不要 <small>右から番号を記入</small> | | | | | |
| | フリガナ | | フリガナ | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | |
| | 氏名又は名称 | | 氏名 | | | | 電話 | | | | | | | | 内線() | | | |

②一括徴収の場合

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--------|--|---------------------|--|--|--|
| 理 由 | <input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 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 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため ※1月1日以降に退職される場合は、一括徴収してください。 | | 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、 _____ 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 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため ※1月1日以降に退職される場合は、一括徴収してください。 <input type="checkbox"/> 2. 令和 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 | | ※ 市 記 町 入 村 欄 | | 入力 | | 確認① | | 確認② | |
| | | | | | | | | | | |