

給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書 (年度分)

提出用

受付印

愛知県海部郡 大治町長 殿		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			
				氏名 又は名称													担当者	係		
				法人番号 (個人番号)														氏名		
年 月 日提出																電話	() -			
異動者	受給者番号 (整理番号)	氏名 (旧姓)		① 特別徴収税額 (年税額)	円												異動の事由 1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. 会社解散 7. その他()	異動後の未徴収 税額の徴収		
	個人番号			② 徴収済税額 ____月から____月まで	円													1. 特別徴収継続 2. 一括徴収		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日																3. 普通徴収 (本人が納付する)		
	住所 (1月1日現在)			③ 未徴収税額 ① - ②	円													異動年月日		
	異動後の 住所																	年 月 日		

●新しい勤務先で特別徴収の継続を希望される場合は下欄に記入してください。

新しい特別徴収義務者	所在地	〒											
	名称												
	担当者	係	上記の者にかかる月割額										
		氏名	_____円を										
		電話 () -	_____月分から徴収します。										
特別徴収義務者 指定番号					受給者番号 (整理番号)								
納入書希望の有無		希望・不要											
特別徴収義務者用通知		電子・書面											
納税義務者用通知		電子・書面											

●未徴収税額を一括徴収する場合は下欄へ記入してください。

一括徴収の理由(○印をしてください。)		一括徴収した税額は _____月分 (翌月10日納期分) で納入します。
1. 異動が12月31日までで、申出があったため (月 日申出) 2. 異動が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③と同額)	
年 月 日	円	

※1月1日から4月30日までの退職者に未徴収税額があるときは、本人の申出にかかわらず一括徴収してください。

確認	処理

※通知についての希望の記載がない場合、誠に勝手ながらどちらも書面にて通知させていただきます。ご了承ください。

電子での通知を 希望する場合	eTAX納税者ID	
	メールアドレス	