

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	異動後の未徴収 税額の徴収		異動年月日					
	個人番号			6月分		7月分以降	円		1. 退職	1. 特別徴収継続		年 月 日				
異動者	生年月日	大・昭・平 年 月 日		② 徴収済税額 __月__日から__月__日まで		円		2. 転勤	2. 一括徴収		控除社会保険料額					
	住所 (1月1日現在)							3. 休職	3. 普通徴収 (本人が納付する)		円					
異動者	異動後の 住所			③ 未徴収税額 ① - ②		円		4. 長期欠勤			退職時までの給与支払額					
								5. 死亡			円					
								6. 会社解散			円					
								7. その他( )			円					

●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下さい。

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										

●未徴収税額を一括徴収する場合は下欄へ記入して下さい。

一括徴収の申出 年 月 日 異動者印	徴収予定			一括徴収した税額は ____月分 (翌月10日納期分) で納入します。
	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計 (上記③と同額)	
	年 月 日	円	円	
	年 月 日			

処理欄		確認	処理

※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下さい。