

給与支払報告  
特別徴収

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

年 月 日提出

給与支払者

特別徴収義務者

所在地

〒

氏 名  
又は 名称

法 人 番 号  
(個人番号)

特別徴収義務者  
指 定 番 号

担当者

係  
氏 名

電 話 ( ) —

|     |                 |       |     |       |                       |                           |   |                                                                               |                                                                  |           |       |       |   |             |
|-----|-----------------|-------|-----|-------|-----------------------|---------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|---|-------------|
| 異動者 | 受給者番号<br>(整理番号) |       | 氏 名 | (旧姓 ) | ① 特別徴収税額<br>( 年 税 額 ) |                           | 円 | 異動の事由<br>1. 退職<br>2. 転勤<br>3. 休職<br>4. 長期欠勤<br>5. 死亡<br>6. 会社解散<br>7. その他 ( ) | 異動後の未徴収<br>税額の徴収<br>1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>3. 普通徴収<br>(本人が納付する) | 異 動 年 月 日 |       |       |   |             |
|     | 個 人 番 号         |       |     |       |                       |                           |   |                                                                               |                                                                  |           |       | 年 月 日 |   |             |
|     | 生 年 月 日         | 大・昭・平 | 年   | 月     | 日                     | 6月分                       |   |                                                                               |                                                                  | 円         | 7月分以降 |       | 円 | 控除社会保険料額    |
|     | 住 所<br>(1月1日現在) |       |     |       |                       | ② 徴収済税額<br>____月から____月まで |   |                                                                               |                                                                  | 円         |       |       | 円 | 退職時までの給与支払額 |
|     | 異 動 後 の<br>住 所  |       |     |       |                       | ③ 未徴収税額<br>① - ②          |   |                                                                               |                                                                  | 円         |       |       | 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<br>特別<br>徴収<br>義務<br>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<br>指 定 番 号 |           | 受給者番号<br>(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。

|                                   |                           |                                               |
|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|
| 一括徴収の理由(○印をして下さい。)                |                           | 一括徴収した税額は<br>____ 月分<br>(翌月10日納期分)<br>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                         |                                               |

|       |     |     |
|-------|-----|-----|
| 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。