

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	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度			
三 川 町 長 殿 令和 年 月 日 提出			所在地 〒								特別徴収義務者 指 定 番 号					
											宛 名 番 号					
			フリガナ								担 連 所 属					
			氏 名 又 は 氏 名								当 絡 氏 名					
個人番号 又は法人番号										者 先 電 話		内 線 ()				
		←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														
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															
	生年月日		年 月 日													
	個人番号															
	受給者番号															
	1月1日 現在の住所															
異動後の 住 所																

1. 特別徴収継続の場合

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								新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を <input type="checkbox"/> 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		〒								受 給 者 番 号			
	フリガナ		氏 名 又 は 氏 名								所 属 氏 名			
	氏 名 又 は 氏 名		所 属 氏 名		担 当 者 連 絡 先 電 話		内 線 ()		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)		<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要			

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入				1. 異動が令和5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)		左記の一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。			
					2. 異動が令和6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

理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入				1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出がないため				※市町村記入欄											
					2. 令和6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															
				3. 死亡による退職であるため																
								<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">基 幹</td> <td style="text-align: center;">支 援</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">現 年</td> <td style="text-align: center;">/ 入力済</td> <td style="text-align: center;">/ 入力済</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">新 年</td> <td style="text-align: center;">/ 入力済</td> <td style="text-align: center;">/ 入力済</td> </tr> </table>					基 幹	支 援	現 年	/ 入力済	/ 入力済	新 年	/ 入力済	/ 入力済
	基 幹	支 援																		
現 年	/ 入力済	/ 入力済																		
新 年	/ 入力済	/ 入力済																		