

給与支払報告 にかかるとる給与所得者異動届出書
 特別徴収

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

年 度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
-----	--------	--------	--------

（注意）
 1
 2

「給与支払者（特別徴収義務者）」欄中の「宛名番号」欄には、この届出書に記載された給与所得者について、その特別徴収税額の通知書に記載された宛名番号を記載してください。

※印の欄は、記載しないでください。

年 月 日 上 三 川 町 長 殿	給（特別徴収義務者） 支 払 義 務 者	所在地（住所）	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ											宛 名 番 号		
		名称（氏名）											担 連 所 属 当 絡 氏 名		
		法人番号（個人番号）													

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 年 月 動 日 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 _____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								
	フリガナ			氏名								
	氏名又は名称			電話								

受給者番号 _____

納入書の要否（新規の場合のみ記載） 右から番号を記入 1. 必要 2. 不要

内線（ ）

2. 一括徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が 右から番号を記入 <input type="checkbox"/> 2. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 年 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(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 右から番号を記入 <input type="checkbox"/> 2. _____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	※市町村記入欄 処理日	現年度	新年度