

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

令和 年 月 日提出 大山町長 様 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	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度					
		フリガナ											宛名番号						
		氏名又は名称											担 連 当 給 者 先	所属					
		個人番号 又は法人番号																	氏名
												←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			電話	内線 ()			
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 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											<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで	<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 死亡 <input type="checkbox"/> 4. 退社 等 〔事由・理由〕	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付)			
	1月1日現在の住所											円	円	円					
異動後の住所											円	円	円						

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	<input type="checkbox"/> 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	〒										担 当 者 連 絡 先	所属			
	フリガナ												氏名			
	氏名又は名称											電話	内線 ()			
												受給者番号				
												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"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため 右から番号を記入	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) 納入します。
		月	日	円	

3. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和 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 右から番号を記入	※市町村記入欄

第十八号様式 (用紙日本産業規格A4) (第十条関係)