



給 与 支 払 報 告 収 入 係 属 給 与 所 得 者 異 動 届 出 書

				年度		1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度	
(あて先) 輪 島 市 長 令和 年 月 日提出		(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地				特別徴収義務者 指 定 番 号		
			フリガナ				宛名番号		
		氏名又は 氏 名				担 連 当 絡 者 先	所属		
		個人番号 又は法人番号					氏名		
						電話			
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 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

(特別徴収義務者) 新しい勤務先	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			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"/> 右から 番号を 記入	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため 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 月 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額) 円	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。

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12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 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		※市町村記入欄