

# 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

提出用

◎ 異動（退職・転勤・休職等）があった場合は、翌月10日までに必ず提出してください。

年度 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

◎ ノンカーボン紙を使用しています。このまま記入されると下に写りますので、必ず下敷きをご利用ください。

さつま町長 殿  令和 年 月 日提出	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						
		フリガナ											宛名番号						
		氏名又は名称											担当 連絡 者先	所属					
		個人番号 又は法人番号												氏名					
												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									月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	生年月日									月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	個人番号									月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	受給者番号									月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	1月1日 現在の住所									月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
異動後の 住所			月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日								

◎ 変更後の特別徴収義務者用納付書の送付 (要・不要)

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				
	所在地	〒										_____ 月分 (翌月10日納入期限分) から				
	フリガナ											徴収し、納入するよう連絡済みです。				
	氏名又は名称											受給者番号				
										担当 連絡 者先	所属					
										氏名						
										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 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 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 ※異動の日が1月1日から4月30日までの方については、原則、一括徴収してください。														
理由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	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					※市町村記入欄							
		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												
3. 死亡による退職であるため														

第十八号様式 (用紙日本産業規格A4) (第十条関係)