

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

多賀城市長 殿		所在地 〒											※	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度		
令和 年 月 日提出			氏名 又は 名称	個人番号又は法人番号										特別徴収義務者 指 定 番 号		
														宛 名 番 号		
													給 与 所 得 者 の 個 人 番 号			
													連 絡 者 の 係 氏 名 並 び に 電 話 番 号	(電話番号 - -)		

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	(新姓)					
生年月日	年 月 日				年 月 日	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長期欠勤 5. 死 亡 6. 会社解散 7. そ の 他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 (残額を異動者から 全額徴収する) 3. 普通徴収 (残額を異動者本人 が納入する)
旧 住 所	(1月1日現在の住所...必ず記入願います。)		月分 から	月分 まで			
現 住 所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)						
		円	円	円			

1. 特別徴収継続の場合に記入してください。

新しい勤務先	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号											新しい勤務先へは、月割額_____円を _____月分(____月____日納期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。	
	フリガナ		受 給 者 番 号												
	名称又は氏名		連 絡 者 の 係 氏 名 並 び に 電 話 番 号											特別徴収用 の 納 入 書	要 ・ 不要
	個人番号又は法人番号													(電話番号 - -)	

2. 一括徴収の場合に記入してください。

理 由	1. 異動が12月31日以前で、申出があったため(月 日申出)	給与または退職手当等の 支払予定年月日	一括徴収した額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 _____月分(____月____日納期限分)で 納入します。
	2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続希望がないため (1月1日以降に退職等があった場合は、未徴収分の月割額を必ず一括徴収してください。)	年 月 日	円	

3. 普通徴収の場合に記入してください。

理 由	1. 異動が12月31日以前で、申出がなかったため 2. 異動が1月1日以降で、支払われる給与、退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下のため
死亡退職の場合は、相続人代表の住所及び氏名を記入してください。	
相続人代表の 住所: _____	
氏名: _____	

現年度		新年度		徴収区分	異動事由
入力者	検証者	入力者	検証者		
特 徴 済 月 開始月		普 徴 済 月 開始月		年金特徴 済 月	