

給 与 支 払 報 告 収 入 特 別 徴 収 に 係 る 給 与 所 得 者 異 動 届 出 書

異

宮 城 県 内 全 市 町 村 共 通 様 式

○異動があった場合はすみやかに提出してください。

1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度																				
(宛先) 大和町長		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名 称 (氏 名)	〒								印	特別徴収義務者 指 定 番 号							
令和 年 月 日 提出			所 在 地 (住 所)	〒								担 当 者	係							
			個人番号 又は法人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		氏 名					
															電 話					
給 与 所 得 者	フリガナ	氏 名						(旧姓)		(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	1月1日から退職時 までの給与支払額	
	個人番号													令和 年	月 日	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休職・欠勤 4. 解散・合併 5. 死 亡 6. そ の 他 ()	1. 特別徴収継続 下の①を記入 2. 一括徴収 下の②を記入 3. 普通徴収 (理由)	円		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日		宛名番号								月分 から 月分 まで	円	円				円	控除社会保険料額	
	給与の支払い を受けなくなっ た後の住所																	円		

①給与所得者が転勤等により新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望する場合は、次の欄にも記載してください。

上記の者に係る		新 (新特別徴収義務者)	名 (氏名)	フリガナ								特別徴収義務者 指 定 番 号		新規		
月割額 円を			所 在 地	〒								納 入 書 要 否		要 ・ 不 要		
□ 月分(□ 月 □ 日納期限分)			法 人 番 号													
から徴収することで確認済です。																

②給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

※1月1日から4月30日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

一 括 徴 収 の 理 由		異動者印		給与又は退職手当 等の支払予定月日		一 括 徴 収 予 定 額				市 町 村 記 入 欄	
1. 異動が12月31日以前で、 申出があったため 2. 異動が1月1日以降で、特別 徴収の継続の希望がないため				徴収予定月日		徴収予定額		合計(上記(ウ)と同額)			円
				月 日		円		円			
				月 日		円		円			
				一括徴収した税額は、							
				□ 月分(□ 月 □ 日納期限分)で納入します。							