

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

第十八号様式

市町村長様 平成 年 月 日提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	名称 (氏名)	⑤	担当 者	課 係		特別徴収義務者 指定番号	個人番号
			所在地 (住所)			氏名	電話		
給 与 所 得 者			(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	退職時 までの給 支 払 額
フリガナ	氏 名								
(T,S,H 年 月 日生)			円		月分 から 月分 まで	円	円	円	円
給与の支払を受けなくなった後の住所			円		円	円	円	円	円
新しい勤務先の所在地			円		円	円	円	円	円
〒 - (TEL - -)			円		円	円	円	円	円
名 称			円		円	円	円	円	円
先記転勤先へは月割額 円を 月分から徴収するよう連絡済です。									

◎ 給与の支払い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下さい。

※ 退職の日が1月1日以降のときは、必ず残税額を一括徴収してください。

一括徴収の理由	徴 収 予 定		
	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額 合計(上記(ウ)と同額)
1 異動が平成22年12月31日までで、申出があったため(月 日申出)	.	円	円
2 異動が平成23年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	.	円	円
異動者印	.	円	円
◎一括徴収した税額は 月分(月 日納期分)で納入します。			

※ 光市 使用 欄	処 理	異 動 事 由	決 定 日	
	特 徴	普 徴		
	済 月	開 月	済 期	開 期
	随時納期		新事業所番号	