

# 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

光市長様  年 月 日 提出		特別徴収義務者	住所又は所在地	〒					
		氏名又は名称		特別徴収義務者 指 定 番 号					
		個人番号 又は法人番号		担 当 者	氏名 (電話番号 )				
給与所得者	(フリガナ) 氏 名			(ア) 特別徴収税額 (年 税 額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収済額 (ア) - (イ)	異 動 年 月 日	異動の事由	異動後の 未徴収 税額の徴収
	生年月日	T. S. H	年 月 日	円	月分から 月分まで	円	年  月 日	1 退 職	1 特別徴収継続
	個人番号			円	円	2 転 勤		①へ	
	住 所	1月1日現在				3 休 職		②へ	
	住 所	異動後の住所					4 長期欠勤	3 普通徴収	
						5 死 亡			
						6 その他			

① 転勤などによる新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄にご記入ください。

新勤務先	事業所名		連絡先	電話 担当者	特別徴収義務者 指 定 番 号	
	所在地	〒	新勤務先へは、月割額 円 月分から徴収するよう { 連絡済 ・ 未連絡 } 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ご記入ください。

一括徴収理由	徴 収 予 定		
	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計
1 異動が 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 年1月1日 以降で特別徴収継続の 希望がないため	・	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	徴収済額	異動内容	新事業番号	
	異 動 年 月 日		一括徴収月	徴収済額
	・			
	徴収方法	異動事由	変更開始	印刷

※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。

※不足の場合はコピーしてお使いください。