

(市役所提出用)

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

付
受 印

(あて先) 岐阜県美濃市長 様 平成 年 月 日提出		所在地 (住所) 〒	名称 (特別徴収義務者)	法人番号又は個人番号										特別徴収義務者 指定番号		①	
				②										管理番号		③	
給与所得者	氏名	新姓	(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	異動事由	異動後の未徴収税額の徴収	1月1日以降退職時 までの給与支払額								
	個人番号					年	退職 職欠 休長 死 その他	特別徴収継続 一括徴収 普通徴収 (本人が納付)	③ 円								
	住所 1月1日 現在				月分 から 月分 まで	月 日			控除社会保険料額	④ 円							
新しい勤務先 の名称 および 所在地	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号			係											
	名称		電話()局 - 番(内線)			氏名											
左記転勤先へは 月額 円を 月分から徴収するよう連絡済みです。																	

- ◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収していただける場合は次の欄に記載してください。
- ◎退職の日が1月1日から4月30日までの方については、本人からの申し出がない場合でも、必ず未徴収税額を一括徴収してください。
- ◎その年の1月1日から退職時までには支払の確定した給与の税額及び控除社会保険料額を記載してください。

一括徴収の申出 平成 年 月 日	給与または 退職手当等の 支払予定月日	一括徴収予定額		1月1日以降4月30日までの退職者等で一括徴収 できない理由(○印を付してください。) 1. 5月31日までに支払われる給与又は退職手当 等がないため又は未徴収税額より少ないため 2. 再就職先で特別徴収の継続希望があるため 3. その他(理由を書いてください。) ()	※ 市町村 記入欄
		支払予定日ご との徴収税額	合計 (上記(ウ)と同額)		
異動者印 ○印	・	円	円		
一括徴収した税額は 月分で納入します。 月 日納入					

※印の欄は記入しないでください。