

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

	未申	普徴	他課	通納	資追	メモ	入力	確認
6年度								
7年度								

(宛先) 秋田市長 令和 年 月 日	(特別徴収義務者) 給与支払者	名称	〒 -	特別徴収義務者 指定番号	
		所在地		法人番号又は個人番号	
				係	
				氏名	
				電話	() -

給与所得者	フリガナ		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
	氏名	氏名	旧姓		円	円	円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退職等 (休職含) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転勤	<input type="checkbox"/> 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 一括徴収 <small>(退職等退職前全額徴収して納入する)</small> <input type="checkbox"/> 普通徴収 <small>(残額を退職者本人が納入する)</small>
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日			月分 から 月分 まで				
	個人番号									
	給与の支払を受けなくなった後の住所									

一括徴収について

一括徴収する理由	一括徴収した税額は 円は 月分で 月 日 に納入します
<input type="checkbox"/> 異動が12月31日までの期間で本人より申出があったため(月 日 申出) <input type="checkbox"/> 異動が1月1日以降で特別徴収継続の希望がないため	
一括徴収しない理由	
<input type="checkbox"/> 支払われる給与もしくは退職手当等が未徴収税額より少ないため <input type="checkbox"/> その他 []	

給与・賞与支払額	円
社会保険料控除額	円

退職日が属する年の1月1日からの金額を記入してください。

死亡退職された場合	相続人	氏名		続柄		電話	() -
		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日			
		住所					

新しい勤務先(転勤先)で特別徴収を継続する場合、必ず記入してください。

右記転勤先へ 月割額 円を 月分 から徴収するよう 連絡済です。	(特別徴収義務者) 給与支払者	フリガナ		特別徴収義務者 指定番号	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
		名称		法人番号又は個人番号		
		所在地	〒 -			
		電話	() -			
給与所得者受給者番号						

資料番号	
------	--

※太枠のみご記入ください