

切り取らないで、A4用紙にコピーしてご利用ください。

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

(異動の事由が発生した場合は速やかに提出してください。)

パターン 年度	未申	普徴	他課	通納	資追	課情	入力	確認
3年度								
4年度								

(宛先) 秋 田 市 長 令和 年 月 日	給与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名 称 または 氏 名	特別徴収義務者指定番号									
			法人番号又は個人番号(右語で記載)									
			担 当									
			氏 名									
所在地		TEL										
		F A X										

給与所得者	宛名番号	フリガナ	個人番号	(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
	2年度		氏 名	(旧姓)	円	月分 から 月分 まで	円	令和 年 月 日	1.退職 2.転勤 3.休職(育休等) 4.長期欠勤 5.死亡 6. _____
3年度		氏 名	M T S H 年 月 日 生						
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 1.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) 2.異動が1月1日以降で特別徴収継続の希望がないため	一括徴収した税額 円は 月分 月 日に 納入します
一括徴収しない理由 1.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 2.その他 ()	

給与・賞与 支払額	円	控除社会 保険料額	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	相続人		続 柄
------	-----	--	--------

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。

新しい 勤務 先	フリガナ 名 称 または 氏 名	特別徴収義務者指定番号									
	フリガナ 所在地	法人番号又は個人番号(右語で記載)									
上記転勤先へ月割額		円を 月分から徴収するよう連絡済です。									
		TEL									

太枠の欄について記入してください。