

給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

異

宮城県内全市町村共通様式

○異動があった場合はすみやかに提出してください。

															1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度							
長 年 月 日提出		給与支払義務者 (特別徴収義務者)	名称 (氏名)		〒 印										特別徴収義務者 指定番号							
			所在地 (住所)												担当		係					
			個人番号 又は法人番号												担当者		氏名					
						電話																
給与所得者	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	1月1日から退職時 までの給与支払額									
	氏名	(旧姓)											円		円		円		円			
	個人番号												月分 から		月分 まで		年		月		円	
	生年月日	大・昭・平	年	月									日	宛名番号				1. 退職 2. 転勤 3. 休職・欠勤 4. 解散・合併 5. 死亡 6. その他 ()		1. 特別徴収継続 ↳ 下の①を記入 2. 一括徴収 ↳ 下の②を記入 3. 普通徴収 (理由)		円
給与の支払いを受けなくなった後の住所					円		円		円		円		円									

①給与所得者が転勤等により新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望する場合は、次の欄にも記載してください。

上記の者に係る 月割額 円を 月分(月 日納期限分) から徴収することで確認済です。	新 (新特別徴収義務者)	名称 (氏名)	フリガナ	特別徴収義務者 指定番号	新規
		所在地 (住所)		納入書要否	要・不要
		法人番号		担当者	係
				氏名	
				電話	

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、次の欄にも記載してください。

※1月1日から4月30日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

一括徴収の理由	異動者印	給与又は退職手当 等の支払予定月日	一括徴収予定額		市町村記入欄
		月 日	徴収予定額	合計(上記(ウ)と同額)	
		月 日	円	円	
		月 日	円	円	
一括徴収した税額は、 月分(月 日納期限分)で納入します。					