

		給与支払報告 特 別 徴 収		に係る給与所得者異動届出書										※		1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度																		
多賀城市長殿 令和 年 月 日提出		(特別 給与徴収義務者)	所在地	〒																	特別徴収義務者 指 定 番 号													
			氏 名 又 は 称																		宛 名 番 号													
			個人番号又は法人番号																		給与所得者の 個 人 番 号													
																					連絡者の係、に 連氏並び号 電 話 番 号	(電話番号 -)												

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 徴収方法
	氏 名	(新姓)						
	生年月日	年 月 日		月分 から 月分 まで		年 月 日	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長期欠勤 5. 死 亡 6. 会社解散 7. そ の 他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 (残額を異動者から 全額徴収する) 3. 普通徴収 (残額を異動者本人 が納入する)
	旧 住 所	(1月1日現在の住所・・・必ず記入願います。)						
	現 住 所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)						
		円	円	円				

新しい勤務先	所在地	T										特別徴収義務者 指 定 番 号		新しい勤務先へは、月割額_____円を ______月分(____月____日納期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。		
	フリガナ											受給者番号				
	名称又は氏名											連絡者の係, 連名並びに電 話 番 号	(電話番号 -)			
	個人番号又は法人番号															

理由	1. 異動が12月31日以前で、申出があったため(月 日申出)	給与または退職手当等の 支払予定年月日	一括徴収した額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 ____月分(____月____日納期限分)で 納入します。
	2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続希望がないため (1月1日以降に退職等があった場合は、未徴収分の月割額を必ず一括徴収してください。)	年 月 日	円	

理由	1. 異動が12月31日以前で、申出がなかったため
	2. 異動が1月1日以降で、支払われる給与、退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下のため
死亡退職の場合は、相続人代表の住所及び氏名を記入してください。	
相続人代表の	
住所: _____	
氏名: _____	

現年度				新年度				徴収区分	異動事由
入力者		検証者		入力者		検証者			
特 徴 月 開 始	徴 済			普 徴 月 開 始	済			年 金 特 徴 月 徴 済	