

給与支払報告 にかかわる給与所得者異動届出書 特別徴収

[1] 異動日の翌月10日までが提出期限となっています。

福島県須賀川市長		所在地 〒962-0831 須賀川市八幡町135	給与支払者の法人番号又はマイナンバーを記入してください。 (右詰めでお願いします)			特別徴収義務者 指定番号 90008500	*処理事項 過年度 現年度 新年度			
給与と所得者の マイナンバーを 記入してください。		名称及び 代表者の 職氏名印 株式会社 ○○○	受給者番号 0110			係・氏名 経理・牡丹美子				
個人番号 又は法人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	連絡先 電話 0248-75-○○○○							
姓	スガガワ サブロー	※	(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 (退職日等)	異動の 事由	異動後の未徴収 税額の徴収	新勤務先で 下段[3]を記入	1月1日から 退職時までの 給与支払額
氏名	須賀川 三郎	新姓	円	6 月分から	12 月分から	◇◇年 11月30日	1.退職 2.転職 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 (未徴収税額を全 額徴収して納付)	下段[2]を記入	円
生年月日	(昭・平) 2 年 9 月 29 日		60,000	11 月分まで	5 月分まで			3.普通徴収 (未徴収税額を 本人が納付)	後日、市から 納入書を送付し ます。	1,950,000
個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2			円	円					控除社会 保険料等
1月1日 現在の住所	須賀川市柱田字中地前22			30,000	30,000					退職所得等 は含みません。
異動後の 住所	宮城県○○○									

[2] 給与の支払いを受けなくなった(給与支払額)について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	退職に伴い住所の異動 があれば記入してください。	一括徴収予定日	一括徴収税額 (上記(ウ)と同額)	退職者の未 1月1日から4 未徴収税額 一括徴収 することが義務 。なお、そ れ以外の間に退職された方についても、本 人の了解を得て、なるべく一括徴収の方 法で納入してください。	備考
1.異動が12月31日までで、本人から申出がある 2.異動が1月1日以後で特別徴収継続の希望		年 月 日	円		
一括徴収できない理由(1/1~4/30までの退職者等)		一括徴収した税額は、 【 月分 で納入します。 月 日納期限分】			
1. 5月31日までに支払われる給与若しくは退職手当がないため、 または未徴収税額より少ないため 2. その他 理由( )					

[3] 転勤等による特別徴収届出書(転勤先の事業所を経由して須賀川市長あて送付してください。)

新規の場合は○で囲んでください。

月割額 _____ 円を _____ 月分 から徴収し 納入します。	新 た な 給 与 支 払 者 ( 特 別 徴 収 義 務 者 )	所在地 〒	特別徴収義務者 指定番号	※新規 ↓ ※新規		※新規の場合のみ 納入書
給与計算締切日 毎月 _____ 日		名称及び 代表者の 職氏名印	受給者番号	連絡先	係・氏名	電話
	個人番号 又は法人番号					通知 TEL

.....特別徴収異動連絡書(届出者は記入不要です).....

宛名コード	徴収済月	更正月	異動事由	入力日	決定日
			退職一括 ・ 休職一括 ・ 長欠一括 ・ 他一括 ( ) ・ 転勤特徴 退職普徴 ・ 休職普徴 ・ 長欠普徴 ・ 他普徴 ( ) ・ 特徴継続		