

給与支払報告 にかかると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		連絡先 係・氏名 經理・牡丹美子	忘れずに記入 してください。
個人番号 又は法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		個人番号 又は法人番号 0248-75-○○○○		給与と所得者 氏名 須賀川 サブロー 須賀川 三郎 生年月日 (昭・平) 2年 9月 29日 個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2 1月1日 現在の住所 須賀川市柱田字中地前22 異動後の 住所 宮城県○○○		
特別徴収税額 (年税額) 60,000		(イ) 徴収済額 6月分から 1月分まで 40,000		(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) 2月分から 5月分まで 20,000		異動 年月日 ◇◇年 1月31日
異動の 事由 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		異動後の未徴収 税額の徴収 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) 3.普通徴収 (未徴収税額を 本人が納付)		新勤務先で 下段[3]を記入 下段[2]を記入 後日、市から 納入書を送付し ます。		1月1日から 退職時までの 給与支払額 1,950,000 控除社会 保険料等 退職所得等 は含みません。

[2] 給与の支払いを受けなくなった(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。一括徴収にご協力ください。

一括徴収の理由 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	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 ◇◇年2月20日	一括徴収税額 (上記(ウ)と同額) 20,000	・退職者の未徴収税額について 1月1日から4月30日の間に退職した方の 未徴収税額については退職時に一括徴収 することが義務づけられています。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 法で納入して下さるよう、お願いします。	備考
一括徴収できない理由(1/1~4/30までの退職者等) 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( )	一括徴収した税額は、2月分で納入します。 【3月10日納期限分】				

[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。)

月割額 _____ 円を _____ 月分から徴収し 納入します。	所在地 名称及び 代表者の 職氏名印	特別徴収義務者 指定番号	受給者番号	※新規の場合は○で 囲んでください。
給与計算締切日 毎月 _____ 日	個人番号 又は法人番号	連絡先 係・氏名	電話	※新規の場合のみ 納入書 いずれかを○で 囲んでください。 要・不要 事業所連絡 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		