


記入例 普通徴収

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

 令和 ○年 10月 1日提出 恵庭市長あて	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地又は住(居)所	〒 061-1498 恵庭市京町1番地												
		フリガナ	カブシキガイシャ エニワ												
		名称又は氏名	株式会社 エニワ												
		法人番号(個人番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
届出区分		<input checked="" type="checkbox"/> 現年度		<input type="checkbox"/> 新年度		<input type="checkbox"/> 両年度		特別徴収義務者指定番号		99001		宛名番号		1	
担		所属課係名		経理係											
当		氏名		恵庭 五郎											
者		電話番号		0123-33-0000											
給与所得者(異動者)		(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							
フリガナ	エニワ シロウ	50,000 円	6 月分	32,800 円	○. 9. 30	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 長期欠勤 <input type="checkbox"/> 死亡 → ③ <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 一括徴収 <input checked="" type="checkbox"/> 普通徴収	円							
氏名	恵庭 四郎 旧姓		9 月分					円	円						
生年月日	明・大・昭(平)・令 3年 2月 9日		まで					円	円						
個人番号	4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4		円					円	円						
給与の支払を受けなくなった後の住所	恵庭市島松仲町2丁目5番地1		17,200					円							

①新しい勤務先で特別徴収を継続する場合は、次の欄にも記載してください。

新しい勤務先	所在地又は住(居)所	〒	特別徴収義務者指定番号	
	フリガナ			<input type="checkbox"/> 新規
	名称又は氏名		担当氏名	
			電話番号	
<input type="checkbox"/> 上記勤務先には、月割額 円を 月分から徴収するよう連絡済み。				

③死亡退職で、次の事項がわかる場合は記載してください。

相続人	住所			
	氏名		続柄	

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

連絡事項	
------	--

②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。

一括徴収の理由	<input type="checkbox"/> 異動者から、一括徴収を希望する旨の申出があったため。 (申出日 月 日)	徴収予定額(上記(ウ)の額) 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 異動が令和 年1月1日以後で、特別徴収継続の希望がないため。	
一括徴収した額は、 月分(月 日納期限分)で納入します。		

※未徴収税額の一括徴収に御協力願います。