

美郷町長 様 令和 6年 9月14日提出 給与支払者 〔特別徴収者〕	所在地	〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵100番地										特別徴収義務者 指定番号	2000064						
	フリガナ	ミサトソウゴウショウジ (カ)										宛名番号							
	氏名又は名称	美郷総合商事株式会社										担連 当 者 先	所属	人事課人事第2係					
	個人番号 又は法人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		0	1	2	氏名	美郷 三郎		
一人り番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載												電話	(0855) 75-4321 内線 ()						
給 与 所 得 者	フリガナ	ユカワ セイイチロウ										(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 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法		
	氏名	湯川 清一郎																	
	生年月日	昭和 48年 4月 1日																	
	個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0							9	8
	受給者番号	A10001																	
	1月1日 現在の住所	〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵259番地																	
異動後の 住所	〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵2番3号										722,500 円	6 月から 10 月まで	301,100 円	11 月から 5 月まで	4 年 9 月 30 日	1 1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 〔事由・理由〕	2 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)		

①

1. 特別徴収継続の場合

新 特 別 徴 収 先 (新 規)	特別徴収義務者 指定番号	〔新規〕										法人番号			新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を			
	所在地	〒										担 当 者 連 絡 先	所属			_____ 月分 (翌月10日納入期限分) から		
	フリガナ												氏名			徴収し、納入するよう連絡済みです。		
	氏名又は名称												電話			受給者番号		
													内線 ()		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/>	右から 番号を 記入	1. 必要 2. 不要

②

2. 一括徴収の場合

理 由	1 右から 番号を 記入	1. 異動が令和4年12月31日までで、一括徴収の申出があったため		徴収予定月日	9 月 30 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	421,400 円	左記の一括徴収した税額は、	10 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。
		2. 異動が令和__年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため							

3. 普通徴収の場合

理 由	右から 番号を 記入	1. 異動が令和__年12月31日までで、一括徴収の申出がないため		※市町 村記入 欄
		2. 令和__年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため		
		3. 死亡による退職であるため		

①欄及び②欄のすべての事項を記入してください。

①

美郷町長 様 令和 6年 9月 14日 提出 給与支払者 特別徴収者	所在地	〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵100番地										特別徴収義務者 指定番号	2000064						
	フリガナ	ミサトソウゴウショウジ (カ)										宛名番号							
	氏名又は名称	美郷総合商事株式会社										担 連 当 絡 者 先	所属	人事課人事第2係					
	個人番号 又は法人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		0	1	2	氏名	美郷 三郎		
		一人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載										電話	(0855) 75-4321 内線 ()						
給 与 所 得 者	フリガナ	ユカワ セイイチロウ										(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 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法		
	氏名	湯川 清一郎																	
	生年月日	昭和 48年 4月 1日																	
	個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0							9	8
	受給者番号	A10001																	
	1月1日 現在の住所	〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵259番地																	
異動後の 住所	〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵2番3号										149,000 円	25,000 円	124,000 円	4年 8月 31日	1 1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 事由・理由	3 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)			

1. 特別徴収継続の場合

新 特 別 徴 収 先 (担 当 者 連 絡 先	特別徴収義務者 指定番号	新規 法人番号										新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を		
	所在地	〒										_____ 月分 (翌月10日納入期限分) から		
	フリガナ											徴収し、納入するよう連絡済みです。		
	氏名又は名称											受給者番号		
												納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 右から番号を記入 1. 必要 2. 不要	

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和__年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和__年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)		左記の一括徴収した税額は、 _____ 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。
		月 日	円		

②

3. 普通徴収の場合

理 由	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 異動が令和4年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和__年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄

①欄及び②欄のすべての事項を記入してください。

美郷町長 様 令和 6年 9月 14日 提出 給与支払者 特別徴収者	所在地	〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵100番地											特別徴収義務者 指 定 番 号	2000064			
	フリガナ	ミサトソウゴウショウジ (カ)											宛 名 番 号				
	氏名又は名称	美郷総合商事株式会社											担 連 当 者 先	所 属	人事課人事第2係		
	個人番号 又は法人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		1	2	氏 名	美郷 三郎
		個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載											電 話	(0855) 75-4321 内線 ()			
給 与 所 得 者	フリガナ	ユカワ セイイチロウ											(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 日 年 月 日	異 動 の 事 由 1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 長 期 不 定 期 解 散 他 事由・理由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	
	氏 名	湯川 清一郎															
	生年月日	昭和 48年 4月 1日															
	個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9					8
	受給者番号	A10001															
	1月1日現在の住所	〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵259番地															
異動後の住所	〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵2番3号											269,900 円	6 月から 8 月まで	9 月から 5 月まで	4 年 8 月 31 日	2	1

①

1. 特別徴収継続の場合

新 特 別 徴 収 義 務 者 先	特別徴収義務者 指 定 番 号	2000096 (新規)											法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	新しい勤務先へは、月割額 22,400円を
	所在地	〒699-4621 邑智郡美郷町粕淵200番地											担 当 者 連 絡 先 所 属 氏 名 電 話	総務課給与係											9 月分 (翌月10日納入期限分) から		
	フリガナ	ミサトソウゴウブツサン (カ)												美郷 渚											徴収し、納入するよう連絡済みです。		
	氏名又は名称	美郷総合物産株式会社												(0855) 75-4324 内線 ()											受給者番号	M12345	
																								納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	1	右から 番号を 記入	1. 必要 2. 不要

②

2. 一括徴収の場合

理 由 右から 番号を 記入	1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和 年 1月 1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため											徴収予定月日	月 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円	左記の一括徴収した税額は、	月分 (翌月10日納入期限分) で	納入します。

3. 普通徴収の場合

理 由 右から 番号を 記入	1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和 年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため 3. 死亡による退職であるため											※市町村記入欄

①欄及び②欄のすべての事項を記入してください。