

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

第十八号様式（用紙日本産業規格A4）（第十条関係）

				年度		1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度		
美郷町長様 令和 年 月 日提出		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			
			フリガナ				宛番号			
			氏名又は名称				担連 当終 者先	所属		
			個人番号 又は法人番号					氏名		
			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	内線 ()			
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									
	生年月日	年	月							日
	個人番号									
	受給者番号									
	1月1日 現在の住所									
異動後の 住所										
				円	円	円	年	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額 <input type="checkbox"/> 6. 合併 <input type="checkbox"/> 7. その他 事由・理由	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 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 ()	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 _____ 月分（翌月10日納入期限分）から 徴収し、納入するよう連絡済みです。	
	所在地	〒		担 当 者 連 絡 先	所 属			
	フリガナ				氏 名			
	氏名又は名称				電 話	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. 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	

3. 普通徴収の場合

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
--------	---	---------