

① 令和〇年度 給与支払報告書 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

宛先) 三沢市長

※ 普通徴収の場合

<記載例>

※コピーしてお使いください。提出枚数は1枚です。

		所在地 (住所) 〒033-8666 三沢市桜町1丁目1-38		特別徴収義務者 指定番号		0	0	9	0	X	X	X	X	X	X	X	X	
(特別徴収義務者) 給与支払い者		フリガナ ミサワ		個人番号又は法人番号 (右づめ)		1	2	3	4	5	X	X	X	X	X	X	X	
		名称 (氏名) (株)三沢		担当者先		部署		給与係										
				氏名		三沢 三郎												
				電話番号		0176-53-5111												
給与所得者	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	(ア)特別徴収税額 (年税額)	(イ)徴収済税額	(ウ)未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	異動理由
	フリガナ	ミサワ ジロウ												600,000 円	6 月分から 10 月分まで ※一括徴収月の分は 含めないでください。 250,000 円	11 月分から 5 月分まで 350,000 円 ※徴収方法を A~Cより選択 してください。	〇 年 9 月 30 日	1. 転勤 (転職) ②. 退職 3. 休職 4. 死亡 5. 会社解散 6. その他 ()
	氏名	三沢次郎 (新姓)																
	生年月日	T・S・H 40年 1月 1日																
	住所 (1月1日現在)	〒033-XXXX 三沢市 〇町〇丁目〇番地〇号																
	異動後の住所	〒 - (転出する場合転出先を記入)																

A. 特別徴収継続
未徴収税額(ウ)を新しい特別徴収義務者が徴収する。

新特別徴収義務者	指定番号	- 新規	
	所在地	〒 -	
	フリガナ		
	名称		
	電話番号	-	-

月割額 _____ 円を _____ 月分から納入する。
(_____ 月 _____ 日納期限)
※月割額は必ず新特別徴収義務者へ連絡してください。

B. 一括徴収
未徴収税額(ウ)を給与等から徴収する。

一括徴収した税額は _____ 月分で納入する。
(_____ 月 _____ 日納期限)

一括徴収税額 (ウ)と同額 _____ 円

本人からの申し出があったため
申し出た日 _____ 月 _____ 日

※異動年月日が1月1日~4月30日の場合は一括徴収が義務付けられていますので、本人の申し出は不要です。

C. 普通徴収
未徴収税額(ウ)を本人が納める。

後日、三沢市から本人宛に納税通知書が送付されます。

死亡退職の場合で、相続人が判明している場合は記入して下さい。

氏名		続柄	
住所	〒 -		