

※一括徴収の場合

<記載例>

① 令和〇年度

給与支払報告書 給与支払報告書
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※コピーしてお使いください。提出枚数は1枚です。

(宛先) 三沢市長

提出日 令和〇年9月15日

(特別徴収義務者) 給与支払者	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	
	フリガナ	ミサワ										個人番号又は法人番号 (右づめ)											
	名 称 (氏 名)	(株)三沢										1	2	3	4	5	X	X	X	X	X	X	X
												担 当 者 連 絡 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	-	-	担当者
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 11 月分で納入する。
(12 月 10 日納期限)

一括徴収税額 (ウ)と同額
350,000 円

本人からの申し出があったため
申し出た日 10 月 1 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	〒 -		