

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

第十八号様式

		年度		1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度			
甲佐町長様 令和 年 月 日提出		所在地 〒		特別徴収義務者 指定番号			
		フリガナ		宛番号			
		氏名または名称		担連絡先 所属 氏名			
		個人番号 又は法人番号		電話 内線 ()			
		*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					
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							

1. 特別徴収継続の場合

新しい勤務先 (特別徴収義務者)	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	受給者番号
	フリガナ	氏名	電話	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	
	氏名または名称	内線 ()		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6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7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	

3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和6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7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