

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 (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																					
幸田 市町村長殿 令和 4 年 2 月 5 日提出 給与支払者 (特別義務者)		所在地	〒 444-0192 〇〇市××町18番			特別徴収義務者 指 定 番 号	9000002																		
		フリガナ	ニシミカワ			宛 名 番 号																			
		氏名又は名称	(株) 西三河			担 連 当 路 者 先	所 属	経理課 給与係																	
		個人番号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	氏 名	鈴木 花子								
														電 話	0566-76-1111 内線 (111)										
給 与 所 得 者	フリガナ	ミカワ サブロウ			(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	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法															
	氏 名	三河 三郎																							
	生年月日	H2 年 8 月 20 日																							
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3												
	受給者番号	001-0022			120,000 円	6 月から	2 月から	R4 年	1 月	1	1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払 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月1日 現在の住所	幸田町大字菱池字元林1番地1			1 月まで		5 月まで	1 月						31 日												
異動後の 住所	同上			80,000 円		40,000 円																			

1. 特別徴収継続の場合

新 しい 勤 務 先 (特別義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	<input type="checkbox"/> 新規 法人番号												新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を	
	所 在 地	〒 _____												<input type="checkbox"/> 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。	
	フリガナ													受給者番号	
	氏名又は名称	担当者連絡先												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	
														内線 ()	

2. 一括徴収の場合

理 由	<input checked="" 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	2 月 20 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	40,000 円	左記の一括徴収した税額は、 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<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											