

# 給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

内灘町長 あて  令和 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)											特別徴収義務者 指定番号							
		フリガナ											連 絡 先	係						
		名称 (氏名)	(印)											フリガナ 担当者						
		法人番号 (個人番号)												電 話	- -					

給 与 所 得 者	フリガナ											異 動 年 月 日	異 動 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	1 月 1 日 から 退 職 時 ま で の 給 与 支 払 額							
	氏 名	(旧姓)														(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 育 児 休 業 5. 死 亡 6. そ の 他 ( )	1. 特別徴収継続 → A 欄記載 2. 一括徴収 → B 欄記載 3. 普通徴収  3. に該当する場合は B 欄下段「一括徴収 できない理由」に○ を付けてください。	円	
	個人番号															円	円	円				控除社会保険料額
	1 月 1 日 現 在 の 住 所	内灘町  電話 - -														円	円	円				
異動後の 住 所	(□同上)																円					

A 給与所得者が新しい給与支払者（特別徴収義務者）による「特別徴収の継続」を希望される場合は以下の項目にも必ず記入してください。

右記特別徴収義務者へは  月割額 <input style="width: 100px;" type="text"/> 円を  <input style="width: 50px;" type="text"/> 月分（ 月 日納期分）  から徴収するよう連絡済です	特 別 新 徴 収 先 者	所在地 (住所)											特別徴収義務者指定番号		(新規)					
		フリガナ											連 絡 先	フリガナ 担当者						
		名称 (氏名)												電 話	- -					
		法人番号											納入書の送付(新規のみ)		要・不要					

B 給与等の支払いを受けなくなった後の月割額（未徴収税額）を一括徴収する場合は、次の欄にも記入してください。

一 括 徴 収 の 理 由	異動者印	徴収予定 月 日	徴 収 予 定 額 [上記(ウ)と同額]	一括徴収した税額は <input style="width: 100px;" type="text"/> 月分（ 月 日納期限分） で納入します
1. 異動が令和3年12月31日までで本人の申し出があったため 2. 異動が令和4年1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため	(印)	.	円	
一括徴収できない理由	1. 異動が令和3年6月1日から12月31日までの間で本人から申し出がないため 2. 異動が令和4年1月1日から4月30日までの間で残税額[上記(ウ)と同額]を超える給与又は退職手当等の支払いがないため 3. 死亡による退職のため 4. その他(理由 )			

税 務 課 処 理 欄	令和 年度		令和 年度	
	特→普	済月・期	特→普	済月・期
	特→特	始月・期	特→特	始月・期
	普→特	入 力	普→特	入 力
	一括徴収	台 帳	一括徴収	台 帳
		リ  ス  ト		リ  ス  ト
連 絡	通 知	連 絡	通 知	

※ 1月1日以後に退職された場合は、一括徴収することが義務付けられています。

この届出書は給与の支払いを受けなかった日の属する月の翌月の10日までに内灘町税務課へ提出してください。

## 特別徴収切替届出（依頼）書

内灘町長 あて  令和 年 月 日	給 与 支 払 者  <small>（特別徴収義務者）</small>	所在地 （住所）											特別徴収義務者 指 定 番 号						
		フリガナ											連 絡 先	係					
		名 称 （氏名）	⑩											フリガナ 担当者					
		法人番号												電 話	- -				

下記の者を特別徴収としますので報告します。

給 与 所 得 者	フリガナ											納税通知書 整 理 番 号					
	氏 名												□ 月分（ □ 月 □ 日納期限分）  より特別徴収します  （普通徴収は □ 期分まで納付済み）				
	生年月日	年 月 日															
	1月1日 現在の 住 所	内灘町  電話 - -															
	現 住 所	(□同上)															
異 動 年 月 日	令和 年 月 日																
届 出 理 由	<input type="checkbox"/> 入社のため <input type="checkbox"/> その他（ ）																
納入書の送付 （新規のみ）	要 ・ 不要																
備 考																	

  

税 務 課 処 理 欄	令和 年度			令和 年度		
	特→普	済月・期		特→普	済月・期	
	特→特	始月・期		特→特	始月・期	
	普→特	入 力		普→特	入 力	
	一括徴収	台 帳		一括徴収	台 帳	
		リ  ス  ト			リ  ス  ト	
	連 絡	通 知		連 絡	通 知	

※普通徴収の納期が過ぎたものは、特別徴収への切り替えはできません。  
 ※税額通知書に受給者番号の記載を希望する場合は、備考欄に受給者番号を記入してください。

この届出書は給与を支払うこととなった日の属する月の翌月の10日までに内灘町税務課へ提出してください。

## 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

内灘町長 あて  令和 年 月 日	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地 (住所)		特別徴収義務者 指定番号							
		フリガナ		連 絡 先	係						
		名称 (氏名)	①		フリガナ 担当者						
		法人番号			電 話	-	-				

	事 項	変 更 前	変 更 後
	変 更 内 容	フリガナ	
所 在 地		〒	〒
フリガナ			
名 称			
電 話		(                    )                    -	(                    )                    -
関 連 書 類 送 付 先		〒	〒
	<p>(1) 変更年月日 <u>令和 年 月 日</u></p> <p>(2) 変更理由 (該当項目に☑)</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 社名変更                          <input type="checkbox"/> 事務所等の移転                          <input type="checkbox"/> 合併による変更                          <input type="checkbox"/> その他(理由: _____ )                 </p> <p>(3) 変更理由が「合併による変更」の場合は、今後の指定番号の取り扱いについて、下記の該当項目を記入してください。</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 引き続き現在の指定番号を使用  <input type="checkbox"/> 合併・吸収先の指定番号 _____ を使用 ➡ 「給与所得者異動届出書」の提出が必要  <input type="checkbox"/> 新たに指定番号を取得 ➡ 「給与所得者異動届出書」の提出が必要                 </p>		
備 考			

※ 誤読を避けるため、所在地及び名称には必ずフリガナを記入してください。

※ 関係書類送付先は、給与支払者の所在地以外の住所を指定する場合に記入してください。