

給 与 支 払 報 告 収 入 特 別 徴 収 に 係 る 給 与 所 得 者 異 動 届 出 書

異

宮城県内全市町村共通様式

○異動があった場合はすみやかに提出してください。

												1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度							
(宛先) 宮城県 亘理町 長		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名 称 (氏 名)									特別徴収義務者 指 定 番 号							
			所 在 地 (住 所)									担 当 者	係						
			個人番号 又は法人番号										氏 名						
年 月 日提出																			
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		1月1日から退職時 までの給与支払額		
	氏 名										年 月 日		1. 退職 2. 転 勤 3. 休職・欠勤 4. 解散・合併 5. 死 亡 6. その他 ()		1. 特別徴収継続 ↳ 下の①を記入 2. 一括徴収 ↳ 下の②を記入 3. 普通徴収 (理由)		円		
	個人番号										月 分 月 分 から まで				円		控除社会保険料額		
	生年月日		大・昭・平 年 月 日		宛名番号										円		円		
給与の支払いを受けなくなった後の住所																			

①給与と所得者が転勤等により新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望する場合は、次の欄にも記載してください。

上記の者に係る		新 給 与 支 払 者 (新特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収義務者 指 定 番 号		新規	
月割額 円を			名 (氏名)		納 入 書 要 否		要 ・ 不 要	
月分(月 日納期限分)			所 在 地		担 当 者		係	
から徴収することで確認済です。			法 人 番 号		氏 名		電 話	

②給与の支払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、次の欄にも記載してください。

※1月1日から4月30日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

一 括 徴 収 の 理 由	異動者印	給与又は退職手当等の支払予定月日		一括徴収予定額		市 町 村 記 入 欄
				徴収予定額	合計(上記(ウ)と同額)	
		月 日		円	円	
		月 日		円		
月 日		円				
1. 異動が12月31日以前で、申出があったため						
2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の希望がないため						
一括徴収した税額は、						
月分(月 日納期限分)で納入します。						