

給与支払報告書・特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

年 度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
-----	--------	--------	--------

(あて先) 長泉町長あて 令和 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地						特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ						宛 名 番 号		
		氏名又は名称						担 連 当 絡 者 先	所 属	
		個人番号 又は法人番号							氏 名	
←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄として右詰めで記載						電 話	内線 ()			

「指定番号」「宛名番号」の欄には、通知書に記載された番号を必ず記入してください。

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									年 月 日	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休職・長欠 4. 死 亡 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. そ の 他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)		
	生 年 月 日	昭和・平成	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						
	フリガナ				氏 名						
	氏名又は名称				電 話	内線 ()					
						受給者番号			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

2. 一括徴収の場合

理 由 <input type="checkbox"/> 右から 番号	1. 異動が令和8年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和9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、 <input type="checkbox"/> 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"/> 右から 番号	1. 異動が令和8年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和9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 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄