

給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

桂川町長 令和 年 月 日提出		給与支払者 特別徴収 義務者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号	年度 <input type="checkbox"/> 現年度 <input type="checkbox"/> 新年度 <input type="checkbox"/> 両年度																
			フリガナ											担当者連絡先	所属																
			氏名又は名称												氏名																
			個人番号 又は法人番号	個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰で記載											電話	内線 ()															
給与所得者	フリガナ											異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収方法	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付) (右から番号を記入)																	
	氏名															異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収方法	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転勤 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. その他 (右から番号を記入)													
	生年月日	年 月 日																		異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収方法	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転勤 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. その他 (右から番号を記入)									
	個人番号																							異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収方法	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転勤 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. その他 (右から番号を記入)					
	受給者番号																											異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収方法	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転勤 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. その他 (右から番号を記入)	
	1月1日現在の住所																														
異動後の住所											異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収方法	<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転勤 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. その他 (右から番号を記入)																		
		(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																										
		円	円	円	年 月 日																										

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	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 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"/> 右から番号を記入 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 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	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、	
		月 日	円	_____ 月分(翌月10日納入期限分)で納入で納入します。	

3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 右から番号を記入 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 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 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄	年度 月分以降	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 一括徴収 <input type="checkbox"/> 普徴へ切替(期~) <input type="checkbox"/> その他	処理日	個人	事業所	受付印
			月 日			月 日		
				<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 一括徴収 <input type="checkbox"/> 普徴へ切替(期~) <input type="checkbox"/> その他	処理日	個人	事業所	
				月 日				

提出先 〒820-0696 福岡県嘉穂郡桂川町大字土居424番地1
桂川町役場 税務課 税務係 TEL: 0948-65-1076 (直通)