給与支払報告
特別徴収　に係る給与所得者異動届出書

年度	１．現年度　２．新年度　３．両年度

長　沼　町　長　　様

令和　　年　　月　　日提出

（特別徴収義務者）給与支払者		
	所在地（住所）	〒
	名称（氏名）	
	法人番号（個人番号）	← 個人番号の場合右詰めで記載

特別徴収義務者指定番号	
担当者 所属	
担当者 氏名	
担当者 電話	

給与所得者		（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
フリガナ							
氏名							
生年月日	年　月　日	円	円 月分 まで徴収済	円		右から番号を選択 １．退職 ２．転勤 ３．休職・長期欠勤 ４．死亡 ５．支払少額・不定期 ６．その他 理由〔　　〕	右から番号を選択 １．特別徴収継続 ２．一括徴収 ３．普通徴収（本人納付）
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）			担当者連絡先		
	指定番号		法人番号		
	所在地	〒		所属	
	フリガナ			氏名	
	名称			電話	

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、納入するように連絡済みです。

受給者番号	
納入書の要否（新規の場合のみ記入）	右から番号を選択 １．必要 ２．不要

２．一括徴収の場合

理由		徴収予定月日	徴収予定額（上記（ウ）と同額）	
右から番号を選択	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			左記の一括徴収した税額は、　月分（翌月10日納入期限分）で納入します。
右から番号を選択	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	月　　日	円	

３．普通徴収の場合

理由	
右から番号を選択	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
右から番号を選択	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
右から番号を選択	３．死亡による退職であるため