

# 給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書 特 別 徴 収

◎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
----------	--------	--------	--------

令和 年 月 日  大磯町長殿	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				
		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	
												電 話	内線 ( )				
給 与 所 得 者	フリガナ											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														<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死別 <input type="checkbox"/> 5. 支少 <input type="checkbox"/> 6. 合少 <input type="checkbox"/> 7. その他 (事由・理由)		
	生年月日	年 月 日	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)						<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)						
	個人番号																<input type="checkbox"/> 右から 番号を入 記
	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。											
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											
	所 在 地	〒										担 当 者 連 絡 先	所 属 氏 名										
	フリガナ												電 話	内線 ( )									
氏名又は名称											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 番号を入 記	1. 必要	2. 不要						

2. 一括徴収の場合												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。		
理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を入 記	1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出があったため										徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円
		2. 異動が令和6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		

3. 普通徴収の場合												※市町村記入欄	
理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を入 記	1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出がないため											
		2. 令和6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											

【提出先】 〒255-8555 中郡大磯町東小磯183 大磯町役場政策総務部税務課町民税係

ご注意  
1 「給与支払者(特別徴収義務者)」欄中の「宛名番号」欄には、この届出書に記載した給与所得者について、その特別徴収税額の  
2 通知書に記載された宛名番号を記載してください。  
※印の欄は、記載しないでください。