

受付印

給与支払報告に係る 給与所得者異動届出書  
特別徴収

令和 年 月 日  夕張市長 様	(特別徴収義務者) 給与所得者	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ											連絡者の係及び氏 名並びにその電話 番号	係	
		名 称												氏名	
		法人(個人)番号													電話
		代表者の職 氏名印												⑩	
フリガナ		異動年月日	異 動 理 由		特別徴収税額①	徴収済税額②		未徴収税額③							
氏名		年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6. その他		円	月から	円		①-②						
個人番号							月まで	円							
異動後の未徴収税額の徴収方法		納税者の1月1日時点の住所			納税者異動後の住所			備 考							
1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収															
一括徴収	一括徴収の申し出 令和 年 月 日		退職等により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右 の欄に記入して下さい。			一括徴収月	一括徴収税額	1月1日以降の退職者については、 本人の申し出がなくても退職金等 により一括徴収しなければなりません。							
	異動者印					月分と一緒に 納入します	(上記③と同額) 円								

転勤等による特別徴収届出書

新 給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒										係	特別徴収義務者 指 定 番 号	
	法人(個人)番号											氏名	特別徴収継続申請 月割額 _____円 ____月分から徴収し、納入します。	
	名 称 (氏 名)											電話		