

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、翌月10日までに必ず提出してください。

●●退職等された場合、その後の住所の確認をお願いいたします。宛名番号の欄には特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記入してください。

年 月 日 熊本市長 宛	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所又は所在地	指定番号					
	氏名又は名称	個人番号又は法人番号	宛名番号					
	担当者	課 氏名 電話 () -						
給与所得者	個人番号	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額 月分まで (月 日納期限分)	(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	異動の事由が 「退職」の場合
フリガナ	氏名 (旧姓)	円	円	円		1. 退職 2. 転勤・転職 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他	1. 特別徴収継続 (給与差引継続) 2. 一括徴収 (残額一括給与引) 3. 普通徴収 (残額個人請求)	1月1日から退職時までの 給与支払額(賞与を含む) 円
異動後の住所	(生年月日) 年 月 日		円					控除社会保険料額 円
<p>一括徴収 ◎退職日が1月1日から4月30日までの方については、本人からの申出がない場合でも必ず未徴収税額を一括徴収してください。</p>								
一括徴収	一括徴収税額(ウ)	納付年月日	6. その他を選択した理由					
	円	一括徴収した税額は 月分と合わせて 納入します 納入予定日 月 日	1. 他の事業所で特別徴収 2. 給与不定期・少額 3. 事業専従者(個人事業主のみ対象) 4. その他、理由()					
転勤・転職 新しい勤務先へは月割額 円 月分 から納入するよう連絡済です。								
転勤先 (特別徴収義務者)	フリガナ	郵便番号	特別徴収義務者 指定番号		- -			
	所在地		-					
	フリガナ		転勤先の 担当者		課			
	名称				氏名			
					電話 () -			

◎連絡事項・要望等がございましたらご記入ください。