



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
特別徴収義務者 指定番号			
宛番号			
担連絡 者先	所属		
	氏名		
電話	内線 ( )		

大空町長様

令和 年 月 日提出

給与支払者  
特別徴収  
義務者

所在地	〒										
フリガナ											
氏名又は名称											
個人番号 又は法人番号											

特別徴収義務者 指定番号			
宛番号			
担連絡 者先	所属		
	氏名		
電話	内線 ( )		

給与所得者	フリガナ	(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
	氏名	年	月	日	年	月		
	生年月日							
	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)	特別徴収義務者 指定番号	新規 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	〒										
	フリガナ											受給者番号
	氏名又は名称											納入書の要否 (新規の場合のみ記載)

2. 一括徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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、 ____ 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。
		月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄
----	---	---------

第十八号様式

No.2  
大空町提出用