

記入例

「特別徴収税額の決定(変更)通知書」に記載された受給者番号を記載します。

「特別徴収税額の決定(変更)通知書」の宛名下に記載された番号を記載します。

H30.1.1から退職時までの給与支払額と控除社会保険料額を記載します。

押印します。

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書				※市町村 処理欄				
六ヶ所 市町村長 様 平成 30 年 〇 月 〇 日提出		給与支払者 (特別徴収 義務者)	氏名または名称 〇〇〇〇(株) 代表取締役 〇〇	特別徴収義務者指定番号 666	法人番号 6060006066666			
所在地 六ヶ所村大字尾駁字野附〇〇-〇								
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	退職時までの給与支払額
受給者番号(整理番号)	3	円	円	円	30.7.31	①退職 ②転職 ③休職 ④長期欠勤 ⑤死亡 ⑥その他	1.特別徴収継続 ②一括徴収 3.普通徴収(理由)	1,800,000 控除社会 保険料額 15,000
給与の支払を受けなくなった後の住所	六ヶ所村大字尾駁字野附〇〇 コーポ〇A号室		107,000	6月から6月まで 10,200				
新しい勤務先の名称および所在地								
◎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、次の欄にも記入してください。								
一括徴収の理由		徴収予定			一括徴収した金額は		※市町村記入欄	
1.異動が平成30年12月31日までに申出があったため(7月15日申出)		徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)	7月分で 納入します。			
2.異動が平成31年1月1日以後で、特別徴収の継続希望がないため		7.20	96,800	円				
異動者印				円				

一括徴収する旨、確認印を貰います。

いずれかの番号に〇をします。
2.一括徴収に〇をした場合、その理由を記載します。