給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

届出区分	□ 現年度　□ 新年度　□ 両年度		
特別徴収義務者指定番号		宛名番号	
担当者 所属課係名			
担当者 氏名			
担当者 電話番号			

市町村収受印

石狩市長　宛

令和　　年　　月　　日提出

給与支払者（特別徴収義務者）

所在地又は住（居）所	〒
フリガナ	
名称又は氏名	
法人番号（個人番号）	

給与所得者（異動者）		（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	1月1日から退職時までの給与支払額
フリガナ								
氏名	旧姓							
生年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日							
個人番号								
給与の支払を受けなくなった後の住所		円	月分から 月分まで 円	円		□ 退職 □ 転勤 □ 休職 □ 長期欠勤 □ 死亡 → ③ □ その他（　）	□ 特別徴収継続 → ① □ 一括徴収 → ② □ 普通徴収	円 上記期間内に控除した社会保険料額 円

①新しい勤務先で特別徴収を継続する場合は、次の欄にも記載してください。

新しい勤務先	所在地又は住（居）所	〒	特別徴収義務者指定番号	□ 新規
	フリガナ		担当氏名	
	名称又は氏名		電話番号	

□ 上記勤務先には、月割額 [　　] 円を [　] 月分から徴収するよう連絡済み。

②未徴収税額を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

一括徴収の理由	□ 異動者から、一括徴収を希望する旨の申出があったため。 （申出日 [　] 月 [　] 日）	異動者印	徴収予定額（上記(ウ)の額） 円
	□ 異動が　　年1月1日以後で、特別徴収継続の希望がないため。		

一括徴収した額は、[　] 月分（ [　] 月 [　] 日納期限分）で納入します。

※ 未徴収税額の一括徴収にご協力願います。

③死亡退職で、次の事項がわかる場合は記載してください。

相続人	住所			
	氏名		続柄	

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

連絡事項