給与支払報告
特別徴収 に係る給与所得者の異動届出書

◎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。

(あ て 先) 加 賀 市 長 令和 年 月 日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	個人番号又は法人番号		特別徴収義務者指定番号		
		氏名（名称）				
		所在地	〒	この届出書に関する連絡者名及び電話番号	係	
					氏名	
					☎	

	給与所得者 宛名番号	氏名	(ア) 特別徴収税額	(イ) 徴収税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)−(イ)	異動の年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収	B欄	一括徴収をする場合	1月1日以降退職までの給与支払額
①			円	月分から月分まで 円	円	年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他 （ ）	1.特別徴収継続 ⇒下記A欄へ 2.一括徴収 ⇒となりB欄へ 3.普通徴収		徴収した税額は____月分と一緒に納入します。	円 控除社会保険料額 円
	個人番号										
	住所（転居転出予定の場合は予定地）										

A欄					
転勤等による新しい給与支払者の名称及び所在地	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		____月分から _____円 徴収するよう連絡済です。
	名称		担当者氏名		
			電話番号		

	給与所得者 宛名番号	氏名	(ア) 特別徴収税額	(イ) 徴収税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)−(イ)	異動の年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収	B欄	一括徴収をする場合	1月1日以降退職までの給与支払額
①			円	月分から月分まで 円	円	年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他 （ ）	1.特別徴収継続 ⇒下記A欄へ 2.一括徴収 ⇒となりB欄へ 3.普通徴収		徴収した税額は____月分と一緒に納入します。	円 控除社会保険料額 円
	個人番号										
	住所（転居転出予定の場合は予定地）										

A欄					
転勤等による新しい給与支払者の名称及び所在地	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		____月分から _____円 徴収するよう連絡済です。
	名称		担当者氏名		
			電話番号		

◎退職の日が一月一日以降の場合、未徴収税額は一括徴収することが義務付けられています。
未徴収税額を超える給与の支払いがなく一括徴収できない場合は、その旨を必ず届け出てください。