

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

第十八号様式（第十条関係）

		年度		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度																	
長崎市長 様 令和○年10月3日提出		〔 特別徴収 給与支払者 〕	所在地	〒850-0874 長崎市魚の町4番1号						特別徴収義務者 指定番号	71234567000														
			フリガナ	サクラマチ■■ユウゲンガイシャ						宛名番号															
			氏名又は名称	桜町■■有限公司						連 絡 者 先	所属	人事部													
			個人番号 又は法人番号	1	0	1	0	1	0		1	0	1	0	1	0	1	氏名	長崎 良子						
														電話	095-8△△-1111内線（ ）										
給 与 所 得 者	フリガナ	サクラマチ 知ウ						(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 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法												
	氏名	桜町 太郎																							
	生年月日	昭和48年1月16日																							
	個人番号	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3												
	受給者番号							6 月から		10 月から		○ 年		1		3		1. 特別徴収継続							
	1月1日 現在の住所	長崎市尾上町1番地						9 月まで		5 月まで		9 月		右から 番号を 記入		右から 番号を 記入		2. 一括徴収							
	異動後の 住所							116,900 円		39,300 円		77,600 円		30 日		7. その 【事由・理由】		3. 普通徴収 (本人納付)							

1. 特別徴収継続の場合

新 しい 勤 務 先	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	〒						担 当 者 連 絡 先	所属							受 給 者 番 号		
	フリガナ								氏名									
	氏名又は名称								電話	内線（ ）						納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/>	右から 番号を 記入

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 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	月 日		徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	円		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。

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 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 3. 死亡による退職であるため	※市町村 記入欄						