

給与支払報告 特 別 徴 収 にかかる給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

(あて先)富士見町長 ____年____月____日 提出		(特 給 与 徴 収 義 務 者)	所在地													特別徴収義務者 指定番号			※市町村ごと に異なります				
			名 称													連絡先の 氏名及び 所属課、 係名並び に電話番号	課・係						
			代表者の 職氏名														氏名						
			法人番号															電話	(内線)				
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	退職した年の 1月から退職 時までの給与 支払額													
フリガナ																							
氏 名	(旧姓)																						
生年月日	M・T・S・H 年 月 日																						
個人番号 転動等の場合は 新勤務先にて記入																							
住 所	(1月1日現在の住所…必ず記入願います。)																						
新住所	(給与の支払いを受けなくなった後の住所)																						

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一 括 徴 収 の 理 由	徴収予定			相続人の氏名等			
1. 異動が____年 12月 31日までで、申出があつた ため (____月____日申出)	徴収予定 月 日	徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)	氏名		続柄	
	・	円	円	住所			
	・	円	円				
2. 異動が____年 1月 1日以後で特別徴収の 継続の希望がないため	・	円	円	電話			

◎転動等による特別徴収届出書(左欄外の注意書きをご確認ください。)

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (※ 新規事業所の場合は記入不要です。)			連絡先の 氏名及び 所属課、 係名並び に電話番号	課・係	新しい勤務先では		* 町 記 入 欄
新しい勤務先の住所 (居所)又は所在地				氏名	月割額 _____ 円を ____月分から徴収し、納入します。		
フリガナ					新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。		
氏名又は名称					納入書 要 ・ 否		
代表者の職氏名印				電話	(内線)		
給与所得者の 受給者番号							

【提出先】〒399-0292 長野県諏訪郡富士見町落合10777 富士見町役場 財務課 町民税係 電話:0266-62-2250(代表) 0266-62-9122(直通)
(注)「法人番号」欄には、申告者の法人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。

・黒のボールペン又はペンで記入してください。
・転勤、再就職等により異動後の新勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先では記入せず、新勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先へ回付願います。ただし、給与所得者「欄」の「個人番号」は、前勤務先では記入せず、新勤務先で本人から番号の提出を受け記入してください。また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」欄の「個人番号」は記入せず、新勤務先へ回付願います。
・新勤務先では最下段の事項を記入し、一月一日現在の住所(課税地)の市町村長に送付してください。
・一月一日から四月三十日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収が義務づけられています。
・印の欄は、届出者において記入する必要があります。

注意