

年 度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
-----	--------	--------	--------

琴浦町長様 年 月 日提出			給与支払者 (特別徴収義務者)		所在地		〒										特別徴収義務者 指 定 番 号		担 連 当 者 先 所 属 氏 名 電 話		内線 ()	
					フリガナ																	
					氏名又は名称																	
					個人番号 又は法人番号																	
給与 所得者	フリガナ					(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 税額の徴収方法						
	氏名																					
	生年月日	年 月 日																				
	個人番号																					
	受給者番号					円		月 月		月 月		年 月 日		1. 退職 2. 転勤 3. 休職・長欠 4. 死亡 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 ()		1. 特別徴収 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)						
	1月1日 現在の住所																					
異動後の 住 所																						

新しい勤務先 （特別徴収義務者）	特別徴収義務者 指 定 番 号		新規	法人番号														新しい勤務先とは、労働協約・団体協約を締結している労働組合に加入する労働者をいう。 _____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	〒			連 絡 先 担 当 者	所 属											受給者番号 	
	フリガナ					氏名												
	氏名又は名称					電 話	内線（ ）											

一括徴収 の理由	右から 番号を 記入	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が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	徴収予定額 (上記ウと同額)	左記の一括徴収した税額は、 _____ 月分（翌月10日納期限分）で納入します。
月 日	円	

理由	右から番号を記入 1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 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
----	---

年 度		入力日	
事変通		個変通	
事 納		個 納	
事 個 変 通		発送日	