

給与支払報告  
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

第十八号様式 (用紙日本産業規格A4) (第十条関係)

		御殿場市長		令和 年 月 日提出		所在地		〒		特別徴収義務者 指定番号					
		〔特別徴収者〕 給与支払者				フリガナ				宛名番号					
						氏名又は名称				所属					
						個人番号 又は法人番号		←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載すること		担連 当絡 者先		氏名			
										電話		内線 ( )			
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 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	昭・平	年 月 日												
	個人番号														
	受給者番号														
	1月1日現在の住所														
異動後の住所			円		円		円		<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付) <small>選択した番号に対応する下欄もあわせて記入してください</small>						
								1. 退職 2. 転職・長 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 <small>事由・理由</small>		<input type="checkbox"/> 右から番号を記入 <input type="checkbox"/> 右から番号を記入					

1. 特別徴収継続の場合

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				新しい勤務先へは、月割額_____円を <input type="checkbox"/> 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		
	フリガナ				氏名		
	氏名又は名称			電話	内線 ( )		納入書の要否 <small>(新規の場合のみ記載)</small> <input type="checkbox"/> 右から番号を記入 1. 必要 2. 不要

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 <input type="checkbox"/> 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	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。
		月 日	円	

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 <input type="checkbox"/> 2. 令和 年5月31日までに支払われるべき給与、退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	※市町村処理欄	回送先 事業所確認 入力 検算
		1. ( ) 月済 ( ) 期 退職 ( ) 普徴切替	
		2. ( ) 月済 ( ) 月 退職 ( ) 一括徴収	
		3. ( ) 月済 ( ) 月 ( ) へ転勤	