

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)

市町村長殿 令和 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			
		フリガナ											宛 名 番 号			
		氏名又は名称											担 連 当 絡 者 先	所 属		
		個人番号 又は法人番号	一人番号の記載に当たっては、 左端を空欄とし右詰め記載											氏 名		
												電 話	内線 ( )			
給 与 所 得 者	フリガナ											異 動 の 事 由  1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 (事由・理由)	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法  1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)			
	氏 名															
	生年月日	年	月	日	(ア) 特別徴収税額 (年税額)		(イ) 徴収済額		(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)		異 年 月 日					
	個人番号															
	受給者番号													<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで	<input type="checkbox"/> 月から <input type="checkbox"/> 月まで	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日
	1月1日 現在の住所													<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入	
異動後の 住所											円	円	円			

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	〒										受 給 者 番 号	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 1. 必要 2. 不要
	フリガナ													
	氏名又は名称													
												内線 ( )		

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 右から 番号を 記入	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又は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 右から 番号を 記入	※市町村記入欄