

※退職者についても、給与支払報告書は1月31日の提出期限までに必ずご提出ください

新しい給与支払者 (特別徴収義務者)	住所又は所在地 〒	新 勤 務 先 指 定 番 号	左記勤務先へは月割額_____円を _____月分から徴収するよう連絡済みです。
	氏名又は名称	受給者番号	
			電 話 番 号

一括徴収の理由	☐ 1 異動の日が6月1日から12月31日までで、本人から申出があったため。	徴収予定月日	一括徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は _____月分
	☐ 2 異動の日が1月1日から4月30日までで、特別徴収の継続の希望がないため。	月 日	円	(月 日納期限) で 納入します。

- 11 -