

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

(特別徴収への変更依頼書)

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

		年 度		1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
令和 年 月 日 潟上市長 様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	個人番号 又は法人番号			
		名 称	特別徴収義務者 指 定 番 号			
		代表者の 職氏名	連絡者の係 及び氏名 並びにその 電話番号	係	係	
			氏 名			
		電 話				

次の納税者について _____ 期 以降を _____ 月分より特別徴収を希望します。

住 所 _____

(ふりがな)

氏 名 _____ 生年月日 M T S H 年 月 日

受給者番号 _____ 年税額 _____ 円 (納付済額 _____ 円)

- ・納期限の過ぎた期の分は特別徴収に切替えできませんのでご注意ください。
- ・「受給者番号」は事業所が各従業員に付番した任意の番号を記入してください。必須項目ではないため、空欄でも問題はありません。

※市記入欄	年度	賦課システム	賦課資料	リスト
	現			
	新			