

支別特給付金松報徵告收出屆動異者所得者に係る給与

○異動があった場合はすみやかに提出してください。

〔特例徴収の継続統一〕を希望する場合は、次の欄にも記載してください。

支那の書類と文書

新規	
要 求 ・ 不 要	
係	
氏名	
電話	

支払を受ける場合、次の場合に記載して下さい。

1月1日から4月30日までの間、二括徴収するに退職した者三に奉仕税の額がかかる場合に、義務づけられています。

市町村記入欄

一括徴収の理由 異動者印 給与文書は退職手続 一括徴

市町村記入欄			
		徴収予定額	合計(上記(ウ)と同額)
1. 異動があつたため 申出がある場合は、 徴収の継続の希望がないため	等の支払予定期日	月 日	円
2. 異動が1月1日以降で、特別 徴収の継続の希望がないため		月 日	円
		月 日	円
一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分(<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日納期限分)で納入します。			