

令和8年度分 給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書

※ 入 力	※ 備 考

この届出書は、令和8年度分給与支払報告書を提出した後、特別徴収予定者としていた方が4月1日までに退職等により給与の支払を受けなくなった場合に記入して、4月10日までに提出してください。(特別徴収税額の通知後は、「特別徴収に係る給与所得者異動届出書」を使用してください。)

(※の欄は、記入不要です。)

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														
(宛先) 三条市長		氏 名 又は 名 称											連 絡 者	係													
														氏 名													
		個人番号 又は 法人番号													電 話 番 号												
給 与 の 支 払 い を 受 け て い た 方												給与の支払 を受けなく な っ た 日	給 与 の 支 払 を 受けなくなった理由 (○で囲んでください。)	新勤務先 (転勤の場合のみ記入してください。)													
氏名 (ふりがな)・令和8年1月1日現在の住所						生年月日・個人番号								新勤務先の所在地及び名称							法人番号及び事業所指定番号						
(ふりがな) 氏名						大・昭・平・令 年 月 日						月 日	1 退 職 2 転 勤 3 休 職 4 死 亡 5 会 社 解 散 6 住 所 誤 報 7 少 額 給 与 8 支 払 不 定 期 9 事 業 専 従 者	所在地													
住所														名称													
(ふりがな) 氏名						大・昭・平・令 年 月 日						月 日	1 退 職 2 転 勤 3 休 職 4 死 亡 5 会 社 解 散 6 住 所 誤 報 7 少 額 給 与 8 支 払 不 定 期 9 事 業 専 従 者	所在地													
住所														名称													
(ふりがな) 氏名						大・昭・平・令 年 月 日						月 日	1 退 職 2 転 勤 3 休 職 4 死 亡 5 会 社 解 散 6 住 所 誤 報 7 少 額 給 与 8 支 払 不 定 期 9 事 業 専 従 者	所在地													
住所														名称													
(ふりがな) 氏名						大・昭・平・令 年 月 日						月 日	1 退 職 2 転 勤 3 休 職 4 死 亡 5 会 社 解 散 6 住 所 誤 報 7 少 額 給 与 8 支 払 不 定 期 9 事 業 専 従 者	所在地													
住所														名称													