

給与支払報告にかかる給与所得者普通徴収切替申請書 特別徴収

美里町長 様 令和 年 月 日 提出	給与(特別徴収義務者)支払者	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ											担当者連絡先	所 属	
		氏名又は名称												氏 名	
		個 人 番 号 又は法人番号													

※ 下記の理由に該当する場合のみ、普通徴収に切り替えることができます（令和7年6月以降の退職者については、異動届出書を使用願います。）。

- 【理由】 A. 退職者（令和7年5月末まで） B. 他の事業所で特別徴収されている（乙欄給報等含む）
-
- C. 毎月給与の支払いがない D. 事業専従者 E. 総受給者数が2人以下
-

NO	理由	対象者氏名	生年月日	退職（予定）日	NO	理由	対象者氏名	生年月日	退職（予定）日
例	A	〇〇 〇〇	M T S H 51・4・1	R 7・5・31	9			M T S H . .	. .
1			M T S H . .	. .	10			M T S H . .	. .
2			M T S H . .	. .	11			M T S H . .	. .
3			M T S H . .	. .	12			M T S H . .	. .
4			M T S H . .	. .	13			M T S H . .	. .
5			M T S H . .	. .	14			M T S H . .	. .
6			M T S H . .	. .	15			M T S H . .	. .
7			M T S H . .	. .	16			M T S H . .	. .
8			M T S H . .	. .	17			M T S H . .	. .