

# 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 支 払 者	(特別徴収義務者)	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6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6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 ⑤ 51・4・1	R 6・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	・ ・