

給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書 (提出用)

今別町長殿		給与特別業務 支徴収者	所在地	特別徴収義務者 指定番号				給与支払者の個人 番号又は法人番号			
			名称	この届出書 に 係				係氏名			
年 月 日 提出		代表者の 職氏名	係氏名				電話 番号				
給与所得者			係氏名				電話 番号				
個人番号	給与所得者		⑦特別徴収税額 (年税額)	①徴収済額	⑤未徴収税額 ⑦ - ①	異 動 年 月 日	異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収	退職時までの 給与支払金額		
フリガナ			円	月から 月まで	円		1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長期欠勤 5. 死 亡 6. そ の 他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	円		
氏 名				円					控 除 社 会 保 険 料 額		
現住所	(給与の支払いを受けなくなった後の住所)								円		

◎給与の支払いを受けなくなった後の月割額（未徴収税額）について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	給与又は退 職手当等の 支払予定月日	一括徴収予定額	※市町村 記入欄
1. 異動が 年12月31日まで、 申出があったため (月 日申出) 2. 異動が 年1月1日以降で、 特別徴収の継続の希望がないため	支払予定日ごと の徴収予定額	合 計 (上記⑤と同額)	円
	円	円	
一括徴収した税額は、 月分で納入します。			

転勤等による特別徴収届出書

月割額 円 月分から徴収 し納入する。	給与特別業務 支徴収者	所在地	特別徴収義務者 指定番号
		フリガナ	法人番号
給与支払方法 及びその期日	代表者の 職氏名	名称	連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号
		払込を希望する 金融機関の所在 地及び名称	係氏名 電話 番号
		経理責任者 氏 名	

○この届出書は、転勤、退職等による異動者をすみやかに提出するものです。
○退職者については、できるかぎり一括徴収をするようご協力ください。