

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

令和 年 月 日提出		給与支払者 (義務者特別徴収)	所在地	〒		※町処理欄		特別徴収義務者 指定番号	
六戸町長 宛			名称			担当者	係・氏名		
			法人番号 または 個人番号(個人事業主)				電話番号		
給与所得者			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	異動の事由	異動後の 未徴収税額 の徴収	1月1日以降 退職時までの 支払額
フリガナ			円	月から 月まで 円	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 (理由)	円
氏名									控除社会 保険料額
個人番号									円
現住所									円
新しい勤務先 の名称および 所在地									円

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

一括徴収の理由	一括徴収した税額は 月分	※町 使用 欄	S	M	E
1. 異動が令和 年12月31日までで申出があったため。(月 日申出)	(月 日納期限)で納入します				
2. 異動が令和 年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため。	1月1日から4月30日までの退職者については、本人からの申出がない場合でも未徴収税額を一括徴収することが義務付けられています(地方税法第321条の5第2項)。				
異動者印					