

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、翌月 10 日までに必ず提出してください。

| | |
|----------|---------------|
| 町 処理欄 | 年度処理 年 月 日 |
| | 年度処理 年 月 日 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|------------|--|--|--|
| 令和 年 月 日 菊陽町長 様 | （特別徴収義務者） 給与支払者 | 住所（居所） 又は所在地 | | | | | | | | | | | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | | | | |
| | | 氏 名 又 は 名 称 | | | | | | | | | | | 担 当 者 | 課・係 氏 名 | | | |
| | | 個人番号又は法人番号 | | | | | | | | | | | 電 話 | () - | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|------------------------|-------------|-------------------------|-------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 給 与 所 得 者 | フリガナ | | | | | | | | | | | (旧姓) | (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 日 | 異動の事由 | 異動後の 未徴収税額 の徴収 |
| | 氏 名 | | | | | | | | | | | 年 月 日生 | 円 | 月から 月まで | 円 | 年 月 日 | 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 |
| | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住 所 | 1月1日 現 在 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 異動後の 住 所 (納税通知書 の送付先) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

■一括徴収 ◎退職の日が1月1日から4月30日までの方については、本人の申し出に基づくことなく、一括徴収しなければなりません。(法321の5)
◎退職の日が6月1日から12月31日までの方については、一括徴収のご協力をお願いします。

| | | | | |
|----------|---------|---------|------|------------------------|
| 一括徴収の申し出 | 一括徴収予定額 | 納入予定年月日 | 異動者印 | 一括徴収した税額は 月分で納入します。 |
| 年 月 日 | | 年 月 日 | | |

新しい勤務先へは 月割額 円 月分 から納入するよう連絡済です。

| | |
|------|----------------------------|
| (理由) | 1月1日から退職時 までの給与支払額 円 |
| | 社会保険料控除額 円 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--------------------|------------|--|--|
| （特別徴収義務者） 転 勤 先 | フリガナ | | | | | | | | | | | 郵便番号 | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | | | |
| | 所 在 地 | | | | | | | | | | | - | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | | 法 人 番 号 | 担 当 者 | 課・係 氏 名 | | |
| | 名 称 | | | | | | | | | | | | 電 話 | () - | | |

※上記の転勤先の記入に当たっては、勤務先等に特別徴収の内容をご連絡か、ご確認の上ご記入ください。