

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	(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										
菊陽町長 様		氏 名 又 名	姓 名 は 称	印	担 当 者	課・係	氏 名						電 話 () -
		個人番号又は法人番号											

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 年 月 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		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。	(理 由)	1月1日から退職時 までの給与支払額 円
年 月 日		年 月 日				社会保険料控除額 円

■転 勤 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。

(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	
	名 称											氏 名		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。