

受付印

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

※ 処理欄																								
安八町長様														担当 者	係					特別徴収義務者指定番号				
															氏名									
令和 年 月 日提出														電話	() -									
給与所得者 (異動者)	フリガナ							生年月日	(ア)			(イ)			(ウ)			異動 年月日	令和 年 月 日	異動 事由	1. 退職		5. 転勤	
	氏 名							特別徴収税額 (年税額)			徴 収 税 額			未徴収税額 (ア) - (イ)			2. 休職				6. その他			
	個 人 番 号																				3. 長期欠席		4. 死亡	
	住 所	(1月1日の住所)						円			月分から 月分まで 円			円										
	現 住 所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)																						
														備 考										

◎異動後の未徴収税額（ウ）の徴収方法をA・B・Cから選択し、該当番号を○で囲んでください。

A 特別徴収継続 (ウ)の額を新事業者が給与から徴収する。														B 一括徴収 (ウ)の額も事業者が給与からまとめて徴収する。														C 普通徴収 (ウ)の額を本人が支払う。																											
新 特 別 徴 収 義 務 者														1月1日以降4月30日までに退職した場合は必ず一括徴収してください。														未徴収税額を本人に通知しますので、現住所欄は必ず記入してください。																											
特別徴収義務者指定番号														理 由 1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため。(月 日申出) 2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の希望がないため。														該当理由を1. 2. 3. から選び○印をつけてください。														1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がなかったため。													
個人番号又は法人番号																																										2. 異動が1月1日以降だが、5月31日までに支払われる給与と退職手当がないため。または未徴収税額より少ないため。													
所在地 〒 -														徴収予定 月 日 徴収予定額 (ウ) 円 異動者印 印														3. その他 理由																											
名 称														一括徴収した税額は 月分 (月 日納期限分) で納入します。																																									
担 当 者 係 氏名 電話 () -																																																							
月割額 円を 月分から徴収するよう連絡済です。(月 日納期限分)																																																							

1. 12月31日以前の退職者でも町外へ転出される方についてはなるべく一括徴収してください。

2. ※印の欄は記入する必要がありません。

3. 異動があった場合は、速やかに提出してください。

※ 処 理 欄	年度	月分以降 の月割額は	1. 特別徴収義務者を変更 2. 普通徴収に切り替え 3. 一括徴収	4. その他	点 検
	年度	月分以降 の月割額は	1. 特別徴収義務者を変更 2. 普通徴収に切り替え 3. 一括徴収	4. その他	点 検