

# 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、すみやかに提出してください。 ※コピーしてご使用ください。

平内町長宛	令和 年 月 日提出	法人番号または個人番号		特別徴収義務者番号	
(特別徴収義務者)		所在地			
給与支払者		名称または氏名		係・氏名	電話
住所		(旧姓)		連絡先	
個人番号 フリガナ	氏名	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動 年月日	異動の事由
1月1日現在の住所	異動後の住所	円 月から 月まで 円	円	R	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他
			(ア) 特別徴収税額(年税額)	異動後の未徴収税額の徴収	
			円	1. 一括徴収 (1欄に記入) 2. 特別徴収継続 (2欄に記入) 3. 普通徴収 (理由)	

※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。

1. 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	徴収予定日	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)	
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)	徴収予定日	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)	一括徴収した税額は、 □ 月分に納入します。
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)		円	円	( 月 日納期限分)

1月1日から退職時までの給与支給額
1月1日から退職時までの社会保険料控除額

2. 転勤等による特別徴収届出書

月割額	円	法人番号または個人番号		特別徴収義務者番号	
円		所在地	〒		
月分から徴収し納入する。		フリガナ	係		
		名称	氏名		
		または氏名		氏名	
				電話	
				電話番号	

※受け付けした控えが必要な場合は、届出書のコピー及びび切手を貼った封筒を同封してください。