

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 50px; height: 50px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div> 錦江町長 殿 令和 年 月 日 提出										(特別徴収義務者) 給与支払者										住所(居所)又は所在地					特別徴収義務者番号																			
																				氏名又は名称					個人番号又は法人番号					連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号														
給与所得者										(ア) 特別徴収税額(年税額)					(イ) 徴収済額(年税額)					(ウ) 未徴収税額(ア)-(イ)					異動日					異動の理由					異動後の未徴収税額の徴収					1月1日以降退職時までの給与支払額				
受給者番号[整理番号]					氏名					個人番号					異動日					異動の理由					異動後の未徴収税額の徴収					1月1日以降退職時までの給与支払額														
給与の支払を受けなくなった後の住所										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(理由)					円									
新しい勤務先の名称及び所在地										円					円					円					円					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下さい。

(注) 退職の日が1月1日から4月30日の方の未徴収税額については、一括徴収が義務づけられています。できるだけ本人の了解を得て一括徴収してください。

一括徴収の理由		徴収予定			※ 市町村記入欄
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) 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		徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)	
		・	円	円	
異動者印		一括徴収した税額は 月分で納入します。			