

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: 40px; height: 40px; 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 指 定 番 号							
						氏名又は称				連絡先の氏名及び 所属課、係名 並びに電話番号		課 係 氏名 () - 電話()					
個人番号又は法人番号																	
給与所得者																	
受給者番号 [整理番号]		氏名		(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 年 月 日		異 動 の 事 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	
個人番号																	
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 控除社会 保険料額	
新しい勤務先の名称及び所在地						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をお願いします。

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。				