平成　　年度 町県民税 給与支払報告書 特別徴収 にかかる給与所得者異動届出書

糸田町長殿 平成　年　月　日 提出	給与支払者（特徴義務者）	所在地		特別徴収義務者指定番号	
		名称及び代表者の職氏名印	印	この届出書に対応する者等	係 / 氏名 / 電話

給与所得者		（ア）特別徴収税額		（イ）徴収税額	（ウ）未徴収税額（ア）－（イ）	異動年月日	異動事由	異動後の未徴収税額の徴収	退職時までの給与支払額
フリガナ		6月分	円	月分～　月分		・　・	1．退職 2．転勤・転職 3．休職・長欠 4．死亡 5．その他（　）	1．特別徴収継続 2．一括徴収 3．普通徴収	円
氏名		7月以降	円						
生年月日		年税額	円	円	円				
給与の支払いを受けなくなった後の住所									

◎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			一括徴収した税額は
	徴収予定年月日	徴収予定額	合計 上記（ウ）と同額	
1 異動が本年12月31日までで申出があったため 2 異動が翌年1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため			円	＿＿月分 （納付期限＿＿月10日） として納入します。

処理事項		
	年度	
	年度	
備考		

※一括徴収にご協力下さい。

◎異動後の特別徴収届出書（特別徴収継続の場合に記入してください）

新しい勤務先	給与支払者（特徴義務者）	所在地	〒	（ウ）未徴収税額	円	特別徴収義務者指定番号
		フリガナ		月割額＿＿＿円を		□新規
		名称及び代表者の職氏名印	印	＿＿月分から徴収し納付します。		納付書 ○要・○不要

この届出書に応答する者	
係	
氏名	
電話	