年度

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 年　月　日 提出	給与支払者（特別徴収義務者）	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
		個人番号又は法人番号			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				
個人番号									
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。

※一括徴収にご協力下さい。

処理事項		
	年度	
	年度	
備考		

◎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	この届出書に応答する者
		フリガナ 名称及び代表者の職氏名印	印	月割額　円を 月分から徴収し 納付します。		□新規 納付書 ○要・○不要	係 氏名 電話