

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													連 絡 先	係	
			個人番号又は法人番号												担当者名			
															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														
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 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	徴収予定		一括徴収した税額は ____月分 (納付期限____月10日) として納入します。
	徴収予定年月日	徴収予定額	
		円	

※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	連 絡 先	
		フリガナ 名 称 及び 代表者の 職氏名印		月 割 額 円を ____月分から徴収し 納付します。		☐ 新規	係	
						納 付 書	担当者名	
							○ 要 ・ ○ 不 要	電 話