

# 給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

※町処理欄	現年度	新年度	処理確認

〔1〕異動があった場合は、すみやかに提出してください。

石川町長様  平成 年 月 日提出	給 特 与 別 徴 支 収 義 務 者	所在地	〒	連 絡 先	部署		特別徴収義務者 指 定 番 号			
	支 収 義 務 者	名 称 及 び 代 表 者 の 職 氏 名 印	⑩		氏 名		受 給 者 番 号			
	者	個 人 番 号 又 は 法 人 番 号			電 話		宛 名 番 号			
給与所得者に関する事項										
個人番号				(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異 動 年 月 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	
フリガナ				円	月分から 月分まで	月分から 月分まで		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	下段〔3〕は新勤務 先で記入してくだ さい。
氏 名	(旧姓 )				円	円			2 一括徴収	下段〔2〕に一括徴 収した税額の納入 月を必ず記入して ください。
生年月日	明・大・昭・平								3 普通徴収	後日、町から本人 あてに納付書を送 付します。
1月1日現 在の住所										
異動後 の住所										

〔2〕給与等の支払を受けなくなった後の月割額（未徴収税額）の一括徴収について次の欄に必ず記入してください。

一括徴収の理由	異動者承認印	一括徴収予定			1月1日から4月30日までの間に異動した人に未徴収税額がある場合は、原則、一括徴収することが義務づけられています。
1 12月31日までの異動で、本人から申出があったため	□	徴収予定月日	徴収予定月日ごとの 徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)	
2 異動が1月1日以降で特別徴収継続の希望がないため		・	円	円	
一括徴収できない理由（1/1～4/30までの退職者等）		・	円	円	
1 支払われる給与又は退職手当がないため、もしくは未徴収税額より少ないため					
2 その他・・・（理由）		一括徴収した税額は、 月分（ 月 日納期限分）で納入します。			

〔3〕転勤等による特別徴収異動届出書（引き続き特別徴収する場合は次の欄に必ず記入してください。）

新規の場合は○で囲んでください。

新 た 特 別 徴 収 支 払 者	所在地	〒	月割額 _____ 円を  _____月分から徴収し、納入します。	特別徴収義務者 指 定 番 号	※新規	納 入 書  い ず れ か を ○ で 囲 ん で く だ さ い。  要 ・ 不 要	
	フリガナ			受 給 者 番 号			
	名 称			連 絡 先	所 属		
	代表者の 職氏名印	⑩			氏 名		
	個人番号 又は法人番号				電 話		