

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 年 月 日提出	給(特別徴収義務者)	所在地	〒	連絡先	部署	特別徴収義務者 指定番号				
		名称及び代表者の 職氏名印			氏名	受給者番号				
		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				(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	下段〔3〕は新勤務先で記入してください。 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。 後日、町から本人あてに納付書を送付します。
個人番号				円	月分から 月分まで	円	異動年月日	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	
フリガナ										
氏名	(旧姓)								2 一括徴収	
生年月日	大・昭・平								3 普通徴収	
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	円	
一括徴収できない理由(1/1~4/30までの退職者等)		円	円	円	
1 支払われる給与又は退職手当等がないため、もしくは未徴収税額より少ないため		円	円	円	
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(特別な給収義務者)	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				氏名		
	個人番号 又は法人番号				電話		