

# 給与支払報告書 特別徴収にかかると給与所得者異動届出書



※ 処理 事項	1. 現年度	令和	年	月	日	処理
	2. 新年度	令和	年	月	日	処理

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

山都町長殿 年 月 日提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)											指定番号				
			名称 (氏名)	印										宛名番号				
			個人番号又は法人番号														連絡者の 係、氏名	係
																氏名		
																Tel		
給与所得者				(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									
氏名			旧姓	円		円			1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6.	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収								
個人番号			生年 月日	円		円												
1月1日 現在の住所			S H	円		円												
異動後の 住所				円		円												

◎転勤等の場合は次の欄に記載してください。

新しい勤務先の所在地		指定番号	
新しい勤務先の名称	(Tel )	月割額	円を
		月分から徴収するよう連絡済です。	

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額（未徴収税額）について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	異動者印	一括徴収予定額		
1. 異動が 年12月31日までで、 申出があったため( 月 日申出) 2. 異動が 年1月1日以後で特別 徴収の希望がないため		徴収予定 月日	徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同様)
			円	円
一括徴収できない理由			円	
(○を付してください) 1. 5月31日まで支払われる給与もしくは退職手当等 がないため又は未徴収税額より少ないため 2. その他 理由( )			円	
一括徴収した税額は、 月分で納入します。				

1月1日以降退職時 までの給与支払額	受付印
円	
同控除社会保険料額	
円	