



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

指定番号	
この届出書に回答される方	
所属	
氏名	
TEL	(内線)

(あて先) 佐々町長 平成 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地										
		名称										
		代表者氏名印	印									
		個人番号又は法人番号										

● 退職などで月割額を納入しなくなる人 (受給者番号欄には納税通知書等に記載されている受給者番号を記入してください。)

給与所得者			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	異動事由	(エ) 異動後の未徴収税額の徴収	(エ) 欄で「特別徴収継続」を選択された場合は、新しい勤務先の名称及び所在地等	1月1日以降退職時までの給与支払額 控除社会保険料額
受給者番号	氏名	生年月日		月から月まで	月から月まで		<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 一括徴収 <input type="checkbox"/> 普通徴収	〒 TEL	給与 円 社保 円
個人番号		T S H . .	円	円	円	. .			〒 TEL	給与 円 社保 円
個人番号		T S H . .	円	円	円	. .			〒 TEL	給与 円 社保 円
個人番号		T S H . .	円	円	円	. .			〒 TEL	給与 円 社保 円

● 残税額の「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

※退職の日が1/1から4/30までの方については、本人からの申し出がない場合でも、必ず残税額を一括徴収してください。	一括徴収しない場合	理由	6/1~12/31に退職等の場合		<input type="checkbox"/> 特別徴収の継続を希望のため <input type="checkbox"/> 本人から一括徴収の申し出がないため	
	一括徴収する場合	徴収予定	異動者印	給与又は退職手当等の支払予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	納入予定
				月 日	円	月分で納入
				月 日	円	月分で納入
			月 日	円	月分で納入	

特徴→普徴 (月 日)へ切替済 特徴→一括徴収
 事業所へ変通・納入書送付済 (月 日)
 本人へ変通及び納付書送付済 (月 日)
 旧事業所へ変通送付済 (月 日)
 新事業所 (月 日)へ決定通・しおり・納入書・個人用送付済 (月 日)

課長	参事	課長補佐	係長	班員

決裁・供覧