

給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※市町村 処理欄	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度

(あて先) 新 上 五 島 町 長 平成 年 月 日提出		〔 給与支払者 〕 特別徴収 義務者	氏名または名称 <span style="float:right">印</span>				特別徴収義務者 指定番号		
			個人番号 または法人番号				連絡先の氏名及 び所属課、係名 並びに電話番号		
			所在地				課 係 氏名 (電話 )		
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	退職時ま での給与 支払額
受給者番号 (整理番号)	氏名								
生年月日	年 月 日		円	から 月まで	円	.	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	円
個人番号								2. 一括徴収	控除社会 保険料額
給与の支払を 受けなくなった 後の住所								3. 普通徴収	
新しい勤務先 の名称および 所在地				円				(理由 )	円

◎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、次の欄にも記入してください。

一括徴収の理由		徴 収 予 定		※市町村 記入欄
1. 異動が平成 年 12 月 31 日までで、申出があったた め ( 月 日申出) 2. 異動が平成 年 1 月 1 日 以降で、特別徴収の継続希望 がないため	徴収予定 月 日	徴収予定額	徴収予定額 合計(上記 (ウ)と同額)	
	.	円	円	
	.	円	円	
異動者印	.	円		

一括徴収した税額は 月分で納入します。