

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) 新上五島町長様 年 月 日提出	〔 給与支払者 〕 〔 特別徴収 〕 〔 義務者 〕	氏名または名称	①				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	課	係
		所在地						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		円	月から 月まで 円	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 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	円
生年月日	年 月 日								控除社会 保険料額
個人番号									円
給与の支払を 受けなくなった 後の住所									
新しい勤務先 の名称および 所在地									

◎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 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		
異動者印	・	円			

一括徴収した税額は 月分で納入します。