

# 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

異

○異動があった場合はすみやかに提出してください。

												1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度		
(宛先) 色麻町長		給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	名称 (氏名)	(印)								特別徴収義務者 指 定 番 号				
年 月 日提出			所在地 (住所)									担 当 者	係			
			個人番号 又は法人番号										氏名			
給 与 所 得 者	フリガナ							(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		1月1日から退職時 までの給与支払額	
	氏名	(旧姓)										1. 退職 2. 転勤 3. 休職・欠勤 4. 解散・合併 5. 死亡 6. その他 ( )	1. 特別徴収継続 下の①を記入 2. 一括徴収 下の②を記入 3. 普通徴収 (理由)		円	
	個人番号											年			円	
	生年月日	大・昭・平	年	月	日	宛番号				月分 から	月分 まで	月	日	控除社会保険料額		円
給与の支払いを受けなくなった後の住所														円		

①給与所得者が転勤等により新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望する場合は、次の欄にも記載してください。

上記の者に係る		新 給 与 支 払 者  (新特別徴収義務者)	名 (氏名)	フリガナ						特別徴収義務者 指 定 番 号		新規		
月割額			所在地 (住所)							納 入 書 要 否		要 ・ 不 要		
□ 月分( □ 月 □ 日納期限分)			法人番号							担 当 者	係			
から徴収することで確認済です。									氏名					
										電話				

②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、次の欄にも記載してください。

※1月1日から4月30日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

一 括 徴 収 の 理 由	異動者印	給与又は退職手当 等の支払予定月日	一括徴収予定額		市 町 村 記 入 欄
1. 異動が12月31日以前で、 申出があったため			徴収予定額	合計(上記(ウ)と同額)	
		月 日	円	円	
		月 日	円		
	月 日	円			
2. 異動が1月1日以降で、特別 徴収の継続の希望がないため	一括徴収した税額は、 □ 月分( □ 月 □ 日納期限分)で納入します。				