

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

豊浦町長様 平成 年 月 日 提出	(義務 特別 徴収者 給与 支払 者)	氏名 (名称)	⑩										特別徴収義務者 指定番号	課 係 担当者氏名
		所在地											連絡先の氏名 及び所属課、係名 並びに電話番号	
		個人番号 又は法人番号												

給 与 所 得 者	宛名番号	氏名	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	円	異 動 年 月 日	異 動 の 由	異動後の未徴 収税額の徴収	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6. その他	1. 特別徴収継続 (新しい勤務先において) 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	退職時まで の給与支払額	円					
	個人番号															
	給与の支払を 受けなくなった後の住所			(イ) 徴収済額						円	. .				控除社会 保険料額	円
	新しい勤務 先の名称および所在地			(ウ) 未徴収 税額 (ア) - (イ)						円						円

◎給与の支払い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「1」、しない場合は「2」の欄にも記載してください。

一 括 徴 収	1. 一括徴収する場合				2. 一括徴収しない場合				※市町村記入欄	
	一括徴収の申出 年 月 日	一括徴収予定額			理 由	1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人から申告がないため 2. 移動の日が6月1日から4月30日までの間で特別徴収の希望があるため 3. 移動の日が1月1日から4月30日までの間で残税額が(上記(ウ)の額)を超える退職金などの支払がないため 4. 死亡による退職であるため				
	一括徴収分支払日 年 月 日	徴収予定月日	支払予定日ごとの徴収予定額	合計 (ウ)と同類						
	異動者の印	.	円	円						
.		円	円							