

給与支払報告・特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

										※市町村処理欄		月変更				
白老町長 様		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地		〒					特別徴収義務者 指 定 番 号						
令和 年 月 日提出			氏 名 (名 称)		Ⓜ					この届出書に 応答される方		氏 名				
			個人番号又は 法人番号									電 話				
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	
宛 名 番 号 (生年月日)	氏 名		円		月から		円		年		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					月まで				月 日		2 一括徴収		2 控除社会保険料額			
1月1日現在の住所					円						3 普通徴収 (理由)		円			
給与の支払を受けなくなった後の住所																

◎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、下記左の欄にも記載してください。

一括徴収の理由		一括徴収予定額		一括徴収分は <input type="text"/> 月分で 納入します。	※市町村記入欄
1 異動が令和 年12月31日までで、申出があったため 2 異動が令和 年1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため		月 割 額	合 計 (上記(ウ)と同額)		
異動者印		円	円		

◎転勤等による特別徴収届出書(新しい勤務先の名称、所在地、月割額等を記載して下さい)

月割額 <input type="text"/> 円を <input type="text"/> 月分から徴収して納入します。		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地		〒					特別徴収義務者 指 定 番 号			
			氏 名 (名 称)							この届出書に 応答される方		氏 名	
			個人番号又は 法人番号									電 話	

- 記載上の注意
- この届出書は納税者が異動(退職、転勤、休職、死亡等)により給与の支払を受けなくなった場合に速やかに提出してください。
 - 個人番号(12ケタ)又は法人番号(13ケタ)は右詰で記入してください。
 - 転勤などにより異動し、引続き新勤務先で特別徴収を希望するときは、その徴収方法を新勤務先に連絡して、徴収できる旨、回答を得てから記入してください。
 - 1月1日から4月30日までの間に退職した納税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。
 - ※印の欄には記載しないでください。

○複写し1枚を提出してください。