

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

○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			(提出用)				
(宛先) 蔵王町長 年 月 日 提出		給与 (特別徴収義務者) 支払者		名称 (氏名)								特別徴収義務者 指定番号					
				所在地 (住所)								担 係					
				個人番号 又は法人番号								当 氏名					
										者 電 話							
給与所得者	フリガナ								異動年月日 年 月 日	異動の事由 1. 退職 2. 転勤 3. 休職・欠勤 4. 解散・合併 5. 死亡 6. その他 ()	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 円				
	氏名		(旧姓)								(ア) 特別徴収税額 (年税額)			(イ) 徴収済額		(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	
	個人番号										月分 から			月分 まで		控除社会保険料額	
	生年月日		大・昭・平		年 月 日		宛番号									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 (新特別徴収義務者) 給与支払者	名(氏名) フリガナ		特別徴収義務者 指定番号		新規	
月割額			円を		納人書要否		要 ・ 不 要	
□ 月分 (□ 月 □ 日納期限分)			所在地 (住所)		担 係		氏名	
から徴収することで確認済です。			法人番号		当 者		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	
				徴収予定額	合計(上記(ウ)と同額)		
		1. 異動が12月31日以前で、 申出があったため		月 日	円		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		月 日	円		
一括徴収した税額は、 □ 月分 (□ 月 □ 日納期限分) で納入します。		月 日	円				