

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			
大熊町長 様 令和 年 月 日提出		給与支払者 (特別徴収義務者)		住所(居所) 又は所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号					
				氏名又は名称	異動内容につい ての連絡者の所 属課係及び氏名	課 係				
				個 人 番 号 又は法人番号		氏 名				
給 与 所 得 者				(ア)	(イ)	(ウ)				
宛 名 番 号				特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア) - (イ)	異 動 年 月 日	異 動 の 由	異動後の未徴収 税 額 の 徴 収	退職時までの 給 与 支 払 額
フリガナ										
氏 名										
個 人 番 号										
給与の支払い を受けなくな った後の住所				円	月から	円				円
新 勤 務 先	名 称	特別徴収義務者 指 定 番 号			円まで		・ ・	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)	控 除 社 会 保 険 料 額
	所 在 地	TEL			円					

◎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。

一括徴収の理由	徴 収 予 定			一括徴収した税額は ____月分 (月 日納期分) で納入します。	※市 町 村 記 入 欄
	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計額 (上記(ウ)と同額)		
1. 異動が令和____年12月31日まで で、申出があったため (月 日申出) 2. 異動が令和____年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	円		
	月 日				
	月 日				