

# 給与支払報告書 特別徴収

## にかかる給与所得者異動届出書

1. 現年度	2. 新年度	3. 同年度
町処理欄		

大石田町長殿		所在地 〒		特別徴収義務者 指定番号		担当者		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	
平成 年 月 日提出		〒		①		氏名		1. 退職 2. 転任 3. 長死 4. その他		1. 特別徴収継続 徴収 (残額を異動者 から全額徴収) 2. 普通徴収 (本人が納入する 残額を異動者 本人が納入する)		円	
給与支払者 (特別徴収義務者)		名称		特別徴収税額 (年税額)		氏名		1. 退職 2. 転任 3. 長死 4. その他		円		円	
大石田町長殿		〒		円		電話番号		1. 退職 2. 転任 3. 長死 4. その他		円		円	
受給者番号 (宛名番号)		氏名		特別徴収税額 (年税額)		氏名		1. 退職 2. 転任 3. 長死 4. その他		円		円	
個人番号		住所		円		氏名		1. 退職 2. 転任 3. 長死 4. その他		円		円	
現住所		給与の支払を受けなくなった後の住所		円		氏名		1. 退職 2. 転任 3. 長死 4. その他		円		円	
新しい勤務 先の名称お よび所在地		〒		円		氏名		1. 退職 2. 転任 3. 長死 4. その他		円		円	
先の新勤務先で		TEL ( )		円		氏名		1. 退職 2. 転任 3. 長死 4. その他		円		円	
月		円を徴収する		円		氏名		1. 退職 2. 転任 3. 長死 4. その他		円		円	

イ、給与の支払を受けなくなった後の納付額 (未徴収税額) を一括徴収する場合は、次の欄に記載してください。  
ロ、翌年1月1日以降の退職者については、本人の申し出がない場合でも必ず残税額を一括徴収してください。

一括徴収の申出		給与または退職 手当等の支 払予定日		合計 (上記㉠と同額)		※ 町記入欄	
平成 年 月 日		円		円		円	
異動者印		一括徴収した税額は、 月分で納入します。( 月 日納期限分)		円		円	

※ 異動があった場合は、すみやかにご提出ください。