

給与支払報告書 にかかると特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

※ 処 理 事 項	
--------------	--

平成 年 月 日	(特別徴収義務者) 給与支払者	住所又は所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号					
上富良野町長 様		氏名又は名称	Ⓜ										連絡先の所 属及び氏名 並びに電話 番号	所 属				
		個人番号又は 法人番号															氏 名	
給 与 所 得 者			(ア) 特別徴収税額	(イ) 徴 収 済 額	(ウ) 未徴収税額	異 動	異動後の未徴収 税 額 の 徴 収	退職時ま での給与 支 払 額										
受給者番号 (整理番号)	氏 名	(ア) (年税額)	徴 収 済 額	未徴収税額 (ア) - (イ)	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										
個人番号																		
給与の支払 を受けなくな った後の住 所		円	月 から 月 まで	円	・ ・	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										
新しい勤務 先の名称及 び所在地			円				2. 一括徴収	控除社会 保 険 料 額										
							3. 普通徴収	円										

★ 1月1日から4月30日の間に退職した方の残税額については、退職時の一括徴収が義務づけられています。

◎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、次の欄にも記載してください。

一 括 徴 収 の 理 由	徴 収 予 定			※ 市 町 村 記 入 欄
1. 異動が平成 年12月31日までに、 申出があったため (月 日 申出)	徴収予定 月 日	徴収予定額	徴収予定額 合計（上記 (ウ)と同額)	
	・	円	円	
2. 異動が平成 年1月1日以後で、 特別徴収の継続の希望がないため	・	円		
	・	円		
異 動 者 印		円		

※ 一括徴収した税額は、 月分（納期限 月 日）と一緒に納入します。