

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

令和 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	⑩										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 (年税額)	(イ) 徴収済額	(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	
受給者番号 (整理番号)	氏名												円	月から 月まで	円	年 月 日	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	円 控除社会 保険料額 円
個人番号																			
給与の支払を受けなくなった後の住所																			
新しい勤務先の名称及び所在地																			

★ 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. 異動が令和 年12月31日までで、 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	・	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。