

**給与支払報告書
特別徴収に係る給与所得者異動届出書(提出用)**

* NO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|----|--|
| <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付 </div> <p>(あて先) 白鷹町長 平成 年 月 日提出</p> | 給与支払者 (特別徴収義務者) | 所在地 | | | | | | | | | | | 特別徴収義務者 指定番号 | | |
| | | 氏名 または 名称 | | | | | | | | | | | この届出書に 応答する係名・氏名 並びに電話番号 | 係 | |
| | | 法人番号又は 事業主個人番号 | | | | | | | | | | | | 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 | | | |
|----------|--------------------------|--|------------------------|-----------------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|---|
| 宛名 番号 | 氏名 | | 円 | 月から 月まで 円 | 円 | 平成 年 月 日 | 1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他 | 1. 特別徴収継続 下記のAも記入してください 2. 一括徴収 下記のBも記入してください 3. 普通徴収 | 円 | | | |
| 個人 番号 | | | | | | | | | 円 | | | |
| 旧住所 | 平成28年1月1日現在の住所…必ず記入願います。 | | | | | | | | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 現住所 | 給与の支払を受けなくなった後の住所 | | | | | | | | 円 | 円 | 円 | 円 |

●翌年1月1日以降の退職者に未徴収税額がある場合は、必ず一括徴収してください。(法321の5II)

A. 特徴継続の場合

◎新勤務先へ連絡してから記入してください。

| | |
|-------------------|-------------------------|
| 住所 | 〒 |
| フリガナ 名称 | |
| 電話番号 | |
| 月割額 | 円を 月分 |
| | (月 日納期限)から徴収するよう連絡済みです |
| * 新規事業所コード | |
| おわかりになる場合記入してください | |

B. 一括徴収する場合: 下記の欄に記入ください。

◎12月31日以前の退職者の未徴収税額も、なるべく一括徴収してくださいますようお願いいたします。

| 一括徴収の理由 | 給与または退職 手当等の支払 予定月日 (徴収予定日) | 一括徴収予定額 | | ■一括徴収 した税額は 月分 で納入します (月 日 納期限分) |
|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------------------------------------|
| | | 支払予定日ごと の徴収予定額 | 合計 (上記(ウ)と同額) | |
| 1. 異動が12月31日以前で 申し出があったため | 月 日 | | | |
| 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 | | | |
| 異動者確認印 (上記理由1の場合のみ) | 印 | | | |

注意:

- 退職時までの給与支払額及び控除社会保険料額の欄は、退職する年の1月1日から退職時までの額を記入してください。
- 異動があった場合は、すみやかに提出してください。
毎月20日頃まで提出のあった異動についてその月の月末に変更通知書を送付します。
- 個人番号は平成29年1月1日以降提出の際にご記入ください。

町
使用
欄**

| | 異動 I | 異動 II | 決定・通知 | 備考 |
|-----|------|-------|-------|----|
| 現年度 | / | / | 月 日 | |
| 新年度 | / | / | 月 日 | |