

## 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: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p style="font-size: 24px; margin: 10px 0;">白 鷹 町 長 殿</p> <p style="margin: 5px 0;">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			この届出書 に 応答する 係氏名並び に電話番号		係 氏 名 電 話		内 線	
			名 称									
			代表者の 職氏名印			Ⓢ						
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		
個人コード	氏 名 (旧姓 )		円		円	円		平成 年	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 一 括 徴 収 した 税 額 は 月 分 で 納 入 し ます。 3.普 通 徴 収	円	
現 住 所		給与の支払を受けなくなった後の住所		円		円		月 日			控除社会 保 険 料 額	
新 事 業 所	住 所										円	
	名 称											
	電 話 番 号											
※ 新事業所コード												

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

◎ 退職者の未徴収税額は、なるべく一括徴収お願いいたします。一括徴収する場合は、次の欄に記入して下さい。

一 括 徴 収 の 理 由		給与または 退職手当 等の支払 予定月日 (徴収月日)	一 括 徴 収 予 定 額		※ 町 民 税 務 課 記 入 欄	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度	現年度 第 期更正	新年度 第 期更正
1. 異動が平成 年12月31日までで申 出があったため ( 月 日申出) 2. 異動が平成 年1月1日以降で特 別徴収の継続の希望がないため			支払予定日 ごとの 徴収予定額	合 計 (上記(ウ) と同額)		月 割 額	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長期欠勤 5. 死 亡 6. そ の 他		処理済印	
異 動 者 確 認 印 (上記理由1.の場合のみ)		円	円	6 月 分	7 月 分 以 降					
		円	円	円	円					

注意 1. 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。  
 2. ※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。  
 3. 異動があった場合は、すみやかに提出して下さい。