

**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: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付 </div> <p>(あて先) 白鷹町長 令和 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	令和 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								
旧住所	令和4年1月1日現在の住所…必ず記入願います。							
現住所	給与の支払を受けなくなった後の住所							

●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
* 特別徴収義務者 指定番号	
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	月 日		

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。

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	