

# 給与支払報告 にかかると特別徴収 にかかると給与所得者異動届出書

※	
市町村 処理欄	

◎異動があった場合はすみやかに提出してください。

宇多津町長殿  令和 年 月 日提出	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	氏名 (名称) ①				特別徴収義務者 指定番号				
		法人番号				電話番号	( ) - 番			
		所在地				担当者氏名				
給 与 所 得 者			(ア)	(イ)	(ウ)	異 動	異 動 の	異 動 後 の	1月1日	以 時
受給者番号 (整理番号)	(フリガナ) 氏名	特別徴収税額 (年税額)		徴 収 済 額	未徴収税額 (ア)-(イ)	年 月 日	事 由	未徴収税額 の徴収	降 支	給 額
個人番号			千 円	月 月 まで	千 円	.	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6.	1. 特別徴収 継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	千 円	千 円
1月1日 現在の住所				千 円					控 除 社 会 保 険 料 額	千 円
現 住 所	給与の支払を受けなくなった後の住所								千 円	

◎給与の支払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、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	給与または退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額		備考	※	
1. 異動が 年12月31日 までで、申出があったため ( 月 日申出)		支 払 予 定 日 ご と の 徴 収 予 定 額	合 計 (上記(ウ)と同額)	一括徴収した 税額は 月分 で納入します	市 町 村 記 入 欄	
2. 異動が 年1月1日 以降で特別徴収の継続の希望がないため	.	千 円	千 円			
異 動 者 印	.	千 円	千 円			

◎新しい勤務先(転勤先等)

月割額 円		(フリガナ) 名 称				特別徴収義務者 指定番号			
を 月分から徴収 するよう連絡済です。		法人番号 フリガナ				電話番号	( ) - 番		
		所在地							

事業所控