

給与支払報告書
特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

※ 処理事項	現年度	
	新年度	

有田町長様 平成 年 月 日 提出	給(特別徴収義務者) 支払者	所在地		この届出書に 応答される方	所属	課 係	特別徴収義務者指定番号 個人番号 特別徴収義務者指定番号 個人番号			
		名称(氏名)			氏名					
		代表者の 職氏名印			電話	(市外局番)				
給与所得者	氏名	(フリガナ) (旧姓・新姓)	特別徴収税額 (年税額) ㉞	徴収済額 ①	未徴収税額 (㉞-①) ㉟	異動年月日 年 月 日	異動の 事由 1.退職 2.転勤 3.休職 4.長期欠勤 5.死亡 6.その他	異動後の未徴収 税額の徴収 1.特別徴収継続 2.一括徴収 3.普通徴収 (理由)	異動の事由が『退職』の場合	
		(生年月日 昭和・平成 年 月 日) (給与の支払いを受けなくなった後の住所)	円	円	円				1月1日から 退職時まで に支払いの 確定した 給与額	左の給与から 控除した 社会 保険料額
	異動後の 現住所								円	円

▶転勤等による新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄にご記入ください。

給与所得者	新しい勤務先				「継続する特別徴収の月割額」等の、新勤務先への連絡。	
	所在地	(〒 -)	名称	TEL ()	月割額	円を 月分から徴収するよう連絡済です。

▶退職等による残税額の「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

一括徴収	有 (○で囲んでください) 無	一括徴収する場合	給与又は退職手当 等の支払予定月日	一括徴収予定額		一括徴収した税額 は 月分 で 納入します。	備考
		給与所得者印		支払予定日ごとの 徴収予定額	合計額(上記④ と同額)		
				円	円		
一括徴収 しない場合	理由	6月1日~12月31日 に退職等の場合	1. 特別徴収の継続を希望のため。 2. 本人からの一括徴収の申し出がないため。				
		1月1日~4月30日 に退職等の場合	1. 1月1日から5月31日までの間で、残税額(上記④の税 額)を上回る給与・退職手当等の支払いがないため。 2. 特別徴収の継続を希望のため。				

(注) 1. この異動届出書は異動があった月の翌月の10日までに必ず(一括徴収した場合においても)提出してください。
2. 「個人番号」の欄には特別徴収税額の通知書に記載された個人番号を必ず記入してください。

一月一日から四月三十日までの間に、退職等により給与の支払を受けなくなった場合には本人からの申し出がなくても必ず一括徴収してください。