

町民税 給与支払報告書 に係る給与所得者異動届出書
 県民税 特 別 徴 収 指 定 番 号

受付印

特別徴収義務者 指 定 番 号	宛名番号
--------------------	------

安堵町長宛 令和 年 月 日	給与支払者 特別徴収義務者	フリガナ 名 称 (氏 名)	連絡者の係および氏名 ならびにその電話番号	係
		所 在 地 (住 所)		氏名
		法人番号 または個人番号		電話
				()

給与所得者	フリガナ	生年月日 大昭平 年 月 日	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動 年月日	異動の事由	異動後の 徴収方法	1月1日以降退職時 までの給与支払額
	氏 名		円	円	円				円
	個人番号			月分から 月分まで	月分から 月分まで	年 月 日	1. 転 勤 2. 退 職 3. 死 亡 4. 休 職 5. 長 欠 6. その他 ()	1. 一括徴収 2. 普通徴収 3. 特別徴収 継続	控除社会保険料額 円 退職手当等の支払額 (支払予定額) 円 勤続年数 年
	住所 1月1日 現在								
	異動後 の住所								

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一 括 徴 収 の 理 由	異動者印	給与または 退職手当等の 支払予定日	一 括 徴 収 予 定 額		備 考
			支払予定日ごとの 徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)	
1. 異動が令和 年12月31日までで、申出があったため (月 日申出)					一括徴収した税額は [] 月分で納入します。
2. 異動が令和 年1月1日以降で特別徴収の継続の希望がないため			円		
一 括 徴 収 で き な い 理 由			円	円	(翌月10日納期限)
1. 5月31日まで支払われる給与もしくは退職手当がないため または未徴収税額より少ないため					
2. その他 理由()					

◎給与所得者が新しい給与支払者(特別徴収義務者)による「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄に記載してください。

新しい給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	左記特別徴収義務者へは月割額 [] 円を
	フリガナ	電話 ()		
	名 称		新 規	[] 月分から徴収するよう連絡済です。