|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給与支払報告書 | にかかる給与所得者異動届出書 | ※ |  |
| 特別徴収 | 市町村処理欄 |  |
| ◎**異動があった場合の提出は、お早めに！** |
| 久万高原町長　殿　令和　　年　　月　　日提出 | （特別徴収義務者）給与支払者 | 住所(居所)又は所在地 |  |
| 氏名又は名称 | ㊞ | 特別徴収義務者指定番号 |  |
| 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 | 課　　　係氏名(電話　　　　 　　　) |
| 給与所得者 | (ア)特別徴収税額(年税額) | (イ)徴収税額 | (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 | 1月1日以降退職時までの給与支払額 |
| 受給者番号(整理番号) |  | 氏　名 | 　 | 生 年 月 日 |
|  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 千 | 円 | 月から　 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 |
| 1月1日現在の住所 |  | 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 | 給与又は退職手当等の支払予定月日 | 一括徴収予定額 | 備 考 | ※市町村記入欄 |  |
| 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日以後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) |
| ・ | 千 | 円 | 千 | 円 | 一括徴収した税額は　月分で納入します |
| ・ | 千 | 円 |
| 異動者印 |  | ・ | 千 | 円 |
| ◎**新しい勤務先（転勤先等）** |
| 月割額　　　　　　円を　　　月分から徴収するよう連絡済です。 | （特別徴収義務者）給与支払者 | フリガナ |  | 特別徴収義務者指定番号 |  |
| 名称 |
| フリガナ | 郵便番号〒　　　－ |  | 電話番号 |  |
| 所在地 |