|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | |