

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

(あて先) 当麻町長 令和 年 月 日提出	特別徴収義務者の名称 (氏名)	特別徴収義務者の所在地	法人番号	
			指定番号	
			連絡先	係
			氏名	
			電話番号	

個人番号	氏名	生年月日	徴収済月	異動理由	異動年月日	転勤先(新給与の支払者)の名称	転勤先(新給与の支払者)の住所	
	(旧姓)			転・退・ ^{退職} ・ ^{異動} ・一括 1・2・3・8	令和 . .		〒 - 番() -	
受給者番号	納税者の1月1日現在の住所		納税者の異動後の住所		ア.年税額	イ.徴収済税額	ウ.未徴収税額	特別徴収継続申請
	当麻町						(ア-イ=ウ)	月分から 徴収するよう連絡済
退職等により給与の支払を受けなくなった後月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は右の欄に記載してください。			A 一括徴収の申出 令和 年 月 日		一括徴収月	一括徴収税額	退職時までの給与支払額	特別徴収継続申請
			異動者印	㊟	B 月分 と一緒に納入します	C (上記ウと同額)		控除社会保険料額

1月1日以降退職される方の残りの税額は一括徴収で(12月31日までに退職される方についても御協力をお願いします)

個人番号	氏名	生年月日	徴収済月	異動理由	異動年月日	転勤先(新給与の支払者)の名称	転勤先(新給与の支払者)の住所	
	(旧姓)			転・退・ ^{退職} ・ ^{異動} ・一括 1・2・3・8	令和 . .		〒 - 番() -	
受給者番号	納税者の1月1日現在の住所		納税者の異動後の住所		ア.年税額	イ.徴収済税額	ウ.未徴収税額	特別徴収継続申請
	当麻町						(ア-イ=ウ)	月分から 徴収するよう連絡済
退職等により給与の支払を受けなくなった後月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は右の欄に記載してください。			A 一括徴収の申出 令和 年 月 日		一括徴収月	一括徴収税額	退職時までの給与支払額	特別徴収継続申請
			異動者印	㊟	B 月分 と一緒に納入します	C (上記ウと同額)		控除社会保険料額

記載上の注意

- 1 個人番号は、給与所得等に係る町民税・道民税特別徴収税額の決定・変更通知書(特別徴収義務者用)の個人番号を記載してください。
- 2 特別徴収されている方が転勤、退職等により給与の支払を受けなくなった場合は、この届出書により異動した月の翌月10日までに提出してください。(年税額を全額徴収した場合も提出してください。)
- 3 受給者番号は、給与の支払者が番号を付している場合は、その番号を記載してください。
- 4 異動者印は、一括徴収者のみ押印してください。
- 5 1月1日現在の住所は、異動した年の1月1日現在の住所を記載してください。
- 6 異動理由欄は、次により数字を○で囲んでください。転勤…1, 退職…2, その他…3, 一括…8
- 7 特別徴収継続申請は、特別徴収されている方で転勤先(新給与の支払者)で特別徴収できることを確認した場合のみ記載してください。
- 8 退職などにより給与の支払を受けなくなった方で、未徴収税額を一括徴収した場合は、A, B, Cの欄も記入してください。