

給与支払報告 特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

※市町村
処理欄

河東郡士幌町長様		給(与特義支別務払徴収者収)	住所(居所)又は所在地																				
令和 年 月 日提出			氏名または名称		(印)										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
給与所得者																							
受給者番号(整理番号)		氏名			(ア)特別徴収税額(年税額)	(イ)徴収済額	(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	退職時までの給与支払額												
個人番号																							
給与の支払を受けなくなった後の住所					円	月から	円		1.退職 2.転勤 3.休職 4.長期欠勤 5.死亡 6.その他	1.特別徴収継続 2.一括徴収 3.普通徴収 (理由)	円												
新しい勤務先の名称および所在地						月まで		.			控除社会保険料額												
						円					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には、次の欄にも記載してください。

一括徴収の理由	徴収予定			※市町村記入欄
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) 2.異動が令和 年 1月 1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	徴収予定月 日	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)	
	.	円	円	
	.	円		
異動者印	(印)	一括徴収した税額は、 月分で納入します。		

1月1日以降に退職した場合未徴収税額は、その年の5月31日までの間に支払われるべき給与又は、退職金から一括徴収してください。