

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(特 与義 支別 務 払徴 者 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)									
			個人番号 又は法人番号											
給与所得者			(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					
受給者番号 (整理番号)	氏名	円							月から	円	1.退職	1.特別徴収継続	円	
個人番号						月まで	・	2.転勤	2.一括徴収	控除社会 保険料額				
給与の支払 を受けなくな った後の住 所						円	・	3.休職	3.普通徴収					
新しい勤務 先の名称お よび所在地								4.長期欠勤	(理由)	円				
								5.死亡						
								6.その他						

◎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)	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	
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	・	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。