

給与支払報告書 に係る給与所得者異動届出書
 特別徴収

本宮市長様		令和 年 月 日 提出		異動日の翌月10日までが提出期限となっています。		指定番号	
-------	--	-------------	--	--------------------------	--	------	--

給与支払者	所在地・名称 〒	連絡先				給与所得者	受給者番号	氏名		旧姓 ()
		係					生年月日		年 月 日	
		氏名					住所		1月1日現在	
		TEL							異動後の住所	
法人番号						個人番号				

(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
円	月から 月まで 円	円	・	1. 退職 2. 転勤(職) 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6.	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	円 控除社会 保険料額 円

◎ 退職等により徴収できなくなった残額は一括徴収し、下の欄に記入してください。

一括徴収申出日	一括徴収税額(左記(ウ)と同額)
年 月 日	円
一括徴収した税額は ___ 月分で納入します。 (/ 納期限分)	異動者印
・退職者の未徴収税額について 1月1日から4月30日の間に退職した方の残税額については、対象時一括徴収することが義務づけられています。 なお、それ以外の間に退職された方についても、本人に了解を得て、なるべく一括徴収の方法で納入して下さるよう、お願いいたします。	

◎転勤等による特別徴収異動届出書【転勤先の事業所を經由して、市町村長あてに送付してください。】

上記の者に係 る月割額 ___ 円を ___ 月分から 徴収し、納入 します。	給与支払者	所在地・名称 〒	指定番号	
			受給者番号	
			連絡先	係
				氏名
		TEL		