

特別徴収に係る給与所得者異動届出書

| | | | | | | |
|--------|------------|-------------|---------|----|--------------|------|
| 上牧町長 殿 | 令和 年 月 日提出 | 所在地 (住所) | 担当 者 | 係 | 特別徴収 指定番号 | |
| | | 名称 (氏名) | | 氏名 | 電話 | 個人番号 |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------|------------|--------|--|------------------------|-------------------|-------------------------|-------|--|--|-----------------------|--|
| 給与 所得者 | フリガナ 氏名 | | 新 姓 | | (ア) 特別徴収税額 (年税額) | (イ) 徴収済税額 | (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 税額の徴収方法 | 1月1日以降退職時 までの給与支払額 | |
| | 生年月日 | 昭・平 年 月 日生 | | | 円 | 月分から 月分まで 円 | 月分から 月分まで 円 | 年 月 日 | 1. 転勤 4. 休職 2. 退職 5. 長欠 3. 死亡 6. () | 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人が納付する) | 円 | |
| | 住 所 | 1月1日 現在 | | | | | | | | | 控除社会保険料額 | |
| | | 異動後 | | | | | | | | | 円 | |

◎給与所得者が新しい特別徴収義務者（給与支払者）による「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

| | | | |
|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---|
| 新しい 特別徴収義務者 (給与支払者) | 所在地 〒 名称 | 特別徴収指定番号 _____ (電話 - -) | 左記特別徴収義務者へは月割額 _____ 円を 月分から徴収するよう連絡済です。 |
|---------------------------|-----------------|-----------------------------|---|

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額（退職した月を除く）の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

| | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--------|-------|-----------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| 一 括 徴 収 | 一括徴収する場合 | | | | | | | | | |
| | 理 由 | 1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で 本人からの申出があったため。 | 徴収予定月日 | 徴収予定額 | 徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額) | 備 考 | | | | |
| | | 2. 異動の日が1月1日から4月30日までの間で 特別徴収の継続の希望がないため。 | 月 日 | 円 | 円 | 左記の一括徴収した税額は____月分で納入します(翌月10日納期限) | | | | |
| | | | 月 日 | 円 | | 左記の一括徴収した税額は____月分で納入します(翌月10日納期限) | | | | |
| | 一括徴収しない場合 | | | | | | | | | |
| 理 由 | 1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人からの申出がないため。 2. 特別徴収の継続の希望があるため。(転勤の場合も含む。) 3. 異動の日が1月1日から4月30日までの間で残税額(上記(ウ)の額)を超える給与又は退職手当等の支払がないため。 4. 死亡による退職のため。 | | | | | | | | | |