

特別徴収に係る給与所得者異動届出書

上 牧 町 長 殿 平成 年 月 日提出	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地 (住所)		担 当 者	係	特別徴収 指定番号	
		名称 (氏名)	(印)		氏名	個人番号	
					電話		

給 与 所 得 者	フリガナ		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	
	氏名				円	円	円	年	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	
	生年月日	昭・平 年 月 日生				円	円	月 日				円
	住所	1月1日 現在										円
	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。 本人の印 <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>	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。									