

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

※市町村
処理欄

◎異動（退職・転勤・休職など）があった場合は翌月の10日までに必ず提出してください。

松前町長様		給与 支払者 (特別徴収義務者)	住所(居所) 又は所在地				特別徴収義務者 指定番号									
年 月 日提出			氏名又は名称				連絡先の氏名及び 所属課、係名並びに電話番号		氏名 (電話番号)							
			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) 円	(イ) 徴収済額 円	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) 円	異 動 年 月 日	異動の 事 由	異動後の未徴 収税額の徴収	(1月1日以降) 退職時までの 給与支払額 円							
(宛名番号) 受給者番号 (整理番号)		(フリガナ)								氏名		月から 月まで		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	
個人番号		(生年月日)								S.H. 年 月 日		円				
給与の支払を受けなくなった後の住所										円						
新しい勤務先の名称及び所在地																

◎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 年12月31日 までで、申告があったため (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	
2. 異動が 年1月1日 以後で、特別徴収の継続の 希望がないため	.	円	円 (一括分は 月分 給与で納付します)	

◎新しい勤務先（転勤先等）

月割額 円 を 月分から徴収 するよう連絡済です。	給与 支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ			特別徴収義務者 指 定 番 号
		氏名又は名称			
		フリガナ	郵便番号		電 話 番 号 () -
		所在地	〒 -		