

給与支払報告  
特別徴収にかかると給与所得者異動届出書

※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		課 係 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)	(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	(1月1日以降) 退職時までの 給与支払額	
宛名番号	(フリガナ) 氏名	(生年月日) S.H. 年 月 日								円
個人番号										
給与の支払を受けなくなった後の住所										

◎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月1日以降に退職される方の未徴収税額については、 退職時に一括徴収することが義務づけられています。
1. 異動が令和 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)		
	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	円		
一括徴収した税額は 月分 で納付します					

◎新しい勤務先（転勤先等）で特別徴収を継続する場合は、次の欄にも記入してください。

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			電 話 番 号	( ) -
		フリガナ	〒			
		所 在 地				