

給与支払報告
特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

◎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。

										年度	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度				
松 前 町 長 様 年 月 日提出				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			
					フリガナ							宛 名 番 号			
					氏名又は名称							担 連 当 者 先	所 属		
					個人番号 又は法人番号								氏 名		
												電 話			
給 与 所 得 者	フリガナ					(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)ー(イ)	異 動 年月日	異動の事由	異動後の未徴 収税額の徴収				
	氏 名														
	生年月日	年 月 日													
	個人番号														
	受給者番号														
	1月1日 現在の住所														
異動後の 住 所					円	月から 月まで	月から 月まで	年 月 日	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職・長 欠 4. 死 亡 5. 支払少額・不定期 6. 合 併・解 散 7. そ の 他 右から 番号を 記入	1. 特別徴収継続 2. 一 括 徴 収 3. 普 通 徴 収 理由 右から 番号を 記入					

◎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。

(新しい 勤務先 で 特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	新規		法人番号					新しい勤務先へは、月割額_____円を 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。			
	所在地	〒				担 連 当 者 先	所 属					
	フリガナ						氏 名					
	氏名又は名称						電 話					
								受給者番号				
								納入書の要否 (新規の場合のみ記載)		1. 必要 2. 不要		

◎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。

理 由	右から 番号を 記入	1. 異動が令和 年12月31日までで、一 括徴収の申告があったため	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 月分(翌月10日納入期 限分)で納入します。	※市町村記入欄	
		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	月 日	円			

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。