

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

※ 処 理 項	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

年	月	日	〒	所在地		特別徴収義務者指定番号	
			給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	宛 名 番 号		
				名 称			
			代表者の職氏名	氏名	連絡者の係並の氏名 及び氏名 にそ び電 話 番 号		電話
				越生町長 宛			氏名

給 与 所 得 者		(ア) 特別徴収税額 (年 税 額)	徴収済月	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異 動	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	退職手当等の 支払額(支払 予定額)
フリガナ	氏名	円	月分 から	円	円	年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6. 会社解散 7. 住所誤報 8. ()	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	円	円
	(1月1日現在の住所…必ず記載してください)									
	越生町							<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> 3を○で囲んだ場合は、一括徴収できない理由欄に○で囲んでください。 </div>	控 除 社 会 保 険 料 額	動 続 年 数
	(給与の支払を受けなくなった後の住所)		月分 まで				円		年	

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	異動者印	給与又は退職 手当等の 支払年月日	一括徴収予定額		※市区町村記入欄	月 割 額	
1. 異動が 年12月31日までで、申出があったため(月 日申出)	印		支 払 予 定 日 ご と の 徴 収 予 定 額	合 計 (上記(ウ)と同額)		6 月 分	7月分以降
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		円	円
一括徴収できない理由 (○で囲んでください)							
1. 5月31日まで支払われる給与若しくは退職手当がないため又は未徴収税額より少ないため			一括徴収した税額は、 月分で納入します。				
2. その他 理由()							

転勤等による特別徴収届出書(左欄外の注意書きを参照してください。)

月割額	円	を	〒	所在地		特別徴収義務者号	
を 月分から徴収し納入する			給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	フリガナ	連絡者の係並の氏名 及び氏名 にそ び電 話 番 号		
				名 称			
			代表者の職氏名	氏名	電話		電話
				氏名			電話

給与支払方法及びその期日	払込を希望する金融機関の所在地	経 理 責 任 者 氏 名
--------------	-----------------	---------------

1 「宛名番号」の欄には特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記載してください。
 2 転勤者・再就職者等が異動後の勤務先においても特別徴収を希望する場合は異動前の勤務先において異動届出書に記載して町長に送付してください。
 3 異動届出書に必要事項を記載し、その後に異動後の勤務先において特別徴収届出書に必要事項を記載して町長に送付してください。
 4 一月一日から四月三十日までの間に給与の支払を受けられないこととなった者に未徴収税額がある場合には一括徴収することになっていきます。
 ※印の欄は届出者において記載する必要があります。

注意