

給与支払報告書・特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

津和野町長様		給与 支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地 (住所)	〒 -										特徴義務者 指定番号				
			氏名又は 名称											連絡先氏名 及び 電話番号等	氏名			
			個人番号 又は法人番号											☎		課 係		
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		異動事由		異動後の未徴収 税額の徴収		退職時までの 給与支払額	
宛名 番号	フリガナ				円		月分から 月分まで		円		年		1 退 職 2 転 勤 3 休 職 4 死 亡 5 その他 ()		1 特別徴収継続 2 一括徴収 3 普通徴収		円	
個人番号										月 日		1月から4月までの退職に ついては、一括徴収が 義務付けられています。		控除社会 保険料額		円		
給与の支払いを うけなくなった 後の住所																		

1. 転勤等により新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄に記載してください。

新 し い 勤 務 先											
名 称	☎ - -		所 在 地	〒 -						勤務先へは 月割額 _____ 円を _____ 分から 徴収するよう連絡済です。	

2. 給与の支払を受けなくなった後の残税額（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。

また、退職の日が1月1日から4月30日までの間の方については、本人の申出がない場合であっても必ず残税額（未徴収税額）を一括徴収してください。

一括徴収の理由		徴収予定		
1. 異動が令和 年12月31日 までで、申出があったため (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	円
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
		月 日		
異動者印		一括徴収した税額は _____ 月分 (_____ 月 _____ 日納期限分) の納入書で納入します。		

※ 津 和 野 町 記 入 欄	電算処理	
	通知書	
	転勤先の 指定番号	

※記載にあたっては、『給与支払報告書・特別徴収にかかる給与所得者異動届書 記載注意事項』をご覧ください。