

給与支払報告 特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、翌月10日までにすみやかに提出してください。

令和 年 月 日	給与 (特別徴収義務者 支払者)	所在地	〒				特別徴収義務者 指定番号			
		名称					担当者	係		
		代表者の 職氏名						氏名		
鷹栖町長 あて							電話			

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日から 退職時迄の 給与支払額	退職手当等の 支払額(予定額)
フリガナ		円		円	円		1. 退職 2. 就職 3. 転勤 4. 休職 5. 長欠 6. 死亡 7. 会社解散 8. その他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人徴収) <small>(2.3.を○で 囲んだ場合 は下の●欄 にも記入し てください)</small>	円	円
氏名	(旧姓) 大平 昭令 年 月 日生		月分 から							円
旧住所	(1月1日現在の住所を必ず記入願います)		月分 まで						控除社会 保険料額	円
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)									区 分 一般・障害

●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、次の欄に記載してください。

(翌年の1月1日以降の退職者については、本人の申出がなくても、残税額を一括徴収することが義務付けられています。)

1. 一括徴収する場合 異動者 ㊦	給与又は退職手当 等の支払予定日	一括徴収予定額 上記(ウ)の額	納 入		備考
	月 日	円	月分にて	月 日	
2. 一括徴収で きない場合	理由	1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で、本人からの申出がないため 2. 異動の日が1月1日から4月30日までの間で、残税額(上記(ウ)の額) を超える退職金などの支払がないため			上記で就職を選ばれた人 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> 月分より特別徴収希望

◎転勤等による特別徴収届出書

送付先 〒071-1292 北海道上川郡鷹栖町南1条3丁目5番1号 鷹栖町役場 税務課税務係

月割額 <input style="width: 80px;" type="text"/> 円	(特別徴収義務者 支払者)	所在地	〒			特別徴収義務者 指定番号		○ 新規 ○
<input style="width: 80px;" type="text"/> 月分 から徴収し		フリガナ				担当者	係	
納入する。		代表者の 職氏名					氏名	
給与支払方法及びその期日		納付書の要否	1.要(市町村作成の納付書で納付する) 2.否(送付不要)			経理責任者 氏 名		