

令和 年度 給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

(宛先) 井川町長 令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	フリガナ 名 称 (氏名)											個人番号又は法人番号 特別徴収義務者 指定番号											右詰で記載																																															
		所在地 (住所)	〒										この届出書に应答される方(担当者) 所属課・係 氏名										TEL - - 内線																																																
		給与 受給者 番号												フリガナ 氏名										旧 姓										異動年月日 令和 年 月 日										異 動 理 由										未徴収税額の徴収方法																	
給与の支払いを受けなくなったあとの住所 〒												生年月日 年 月 日										ア 年税額										イ 徴収済額 月から 月まで										ウ 未徴収税額										1. 退職 2. 転勤 3. 長期欠 4. 死 5. その他 6. その他										I 特別徴収継続 ↳Aもご記入ください II 一括徴収 ↳Bもご記入ください III 普通徴収 ↳Cもご記入ください									
																						円										円										円																													

A 特別徴収継続の場合、記入してください。

新しい勤務先の名称	(特別徴収義務者指定番号: 受給者番号:)	
所在地 (住所)	〒	
	TEL - - 内線	
新勤務地へは月割額 円を 月分から徴収するよう連絡済です。		

B 一括徴収の場合記入してください。

一括徴収の理由	1. 異動が12月31日以前で、申し出があったため 2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の希望がないため		
徴収予定年月日	徴収予定額	徴収予定額計	徴収税額は 月分
・	円		(月 日納期限分)
・	円	円	で納入します。

C 普通徴収の場合記入してください。

一括徴収しない場合、次のいずれかに○印をつけてください。	
1. 異動が12月31日以前で、一括徴収の希望がないため	2. 5月31日までに支払うべき給与または退職手当の額が未徴収税額以下であるため
3. 死亡による退職であるため	

1月1日から退職時までの給与支払額、控除社会保険料額等を給与支払報告書に記入してください。給与支払報告書はこの届出書に添付するか、来年の1月31日までに提出してください。
給与支払報告書を {この届に添付して提出 ・ 来年の1月31日まで提出} します。
(いずれかに○をつけてください)

----- ※ 下記の欄は記入しないでください -----

入力者印	入力年月日	処理年度	備考
	・	現 過 両 年 年 年	

異動の事由が発生した翌月の10日まで必ず提出してください