|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給与支払報告特別徴収 | に係る給与所得者異動届出書 | ※市町村処理欄 | 現年度 | 新年度 | 　　　　　　一月一日以降の退職者については、未徴収税額を一括徴収してください。 |
|  |  |
| 垂 井 町 長　様　　　年　　　月　　　日 提出 | （特別徴収義務者）給与支払者 | 住所又は所在地及び氏名又は名称 | 〒　　　－ | 特別徴収義務者指定番号 |  |
| この届出書について応答される方 |
| 個人番号又は法人番号 |  | TEL〈 　　〉　　－ |
| 係名 |  | 担当者 |  |
| 給与所得者 | 通知番号 | 氏　　　　　名 | 新しい姓 | （ア）特別徴収税額（年税額） | （イ）徴収税額 | （ウ）未徴収税額（ア）－（イ） | 異　動年月日 | 異動の事由 | 異動後の未徴収税額の徴収 | 退職時までの給与支払額 |
|  |  |  |
| 個人番号 |  | 円 | 月から月まで | 月から月まで | ・・ | １ 退　　職2 転　　勤3 休　　職4 長期欠勤5 死　　亡6 そ の 他 | １ 特別徴収継続2 一括徴収3 普通徴収（理由） | 円 |
| 住　所 | 1月1日現在 |  |
| 控除社会保険料額 |
| 異動後の住所 |  | 円 | 円 |
| 新しい勤務先の所在地及び名称 | TEL〈　　　　 〉　　　　－　　　　　　　）　 | 円 |
| 左記転勤先へは月割額　 　　　　　円を 　　　　　　月分から徴収するよう連絡済です。 |
|  |
| 一括徴収 | １．一括徴収する場合 | ２．一括徴収しない場合 | ※市町村記入欄 |  |
| 一括徴収の申出 | 一 括 徴 収 額（上記（ウ）と同額） | 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）を超える給与、退職手当等の支払いがないため３．その他（理由　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　　年　　月　　日 | 円 |
| 異 動 者（退職者） | 一括徴収した税額は、 　月分で納入します。（　　 月　　 日納期限分） |
|  |