|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | | | |
|  | | |