給与支払報告
特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。　　※コピーしてご使用ください。

※退職者については、できるかぎり一括徴収をするようご協力ください。

平内町長宛 令和　年　月　日提出	給与支払者（特別徴収義務者） 法人番号または個人番号		特別徴収義務者指定番号
	所在地		宛名番号
	名称または氏名		連絡先　係・氏名 電話

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	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収
個人番号		円	月から 月まで 円	円	R ・　・	1.退職 2.転勤 3.休職 4.長期欠勤 5.死亡 6.その他	1.一括徴収（1欄に記入） 2.特別徴収継続（2欄に記入） 3.普通徴収（理由　）
フリガナ 氏名	（旧姓　）						
1月1日現在の住所							
異動後の住所							

1.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、次の欄にも記載してください。

一括徴収の理由	徴収予定			
	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計（上記（ウ）と同額）	一括徴収した税額は、□月分に納入します。（　月　日納期限分）
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） 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）		円	円	
		円		

1月1日から退職時までの給与支給額
1月1日から退職時までの社会保険料控除額

2．転勤等による特別徴収届出書

月割額　円 月分から徴収し納入する。	給与支払者（特別徴収義務者） 法人番号または個人番号		特別徴収義務者指定番号	
	所在地	〒	連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係
	フリガナ 名称または氏名			氏名
				電話

※受け付けした控えが必要な場合は、届出書のコピー及び切手を貼った封筒を同封してください。