

給与支払報告 給与支払報告 給与特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※ 村処理欄

法人番号
特別徴収義務者
指定番号

令和 年 月 日提出 佐井村長 殿 給与支払者 (特別徴収義務者)	〒 氏名または名称 所在地 連絡先電話番号
--	--------------------------------

給 与 所 得 者	(ア) 特別徴収税額(年税額) 円	(イ) 徴 収 済 額 月から 月まで 円	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) 円
宛 名 番 号	フリガナ 氏 名	異 動 年 月 日	異 動 の 事 由
個 人 番 号	生年月日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収
給与の支払を受けた後の住所	フリガナ 新しい勤務先の名称および所在地	1. 退職 2. 転 休 3. 長期欠勤 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)
			退職時までの給与支払額 円
			控除社会保険料額 円

○この届出書は、定められた期限内に忘れずに提出して下さい。○退職者については、できる限り一括徴収されませんがよろしく協力下さい。

○給与の支払い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、次の欄にも記入して下さい。

一括徴収の理由	徴 収 予 定 日	徴 収 予 定 額	徴 収 予 定 額 合 計 (上 記 (ウ) と 同 額)	納 付 予 定 日	※ 村 記 入 欄
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)	徴 収 予 定 日	徴 収 予 定 額	徴 収 予 定 額 合 計 (上 記 (ウ) と 同 額)	納 付 予 定 日	
2. 異動が令和 年1月1日 以後で、特別徴収の継続 希望がないため		円	円		
異 動 者 印		円			

○転勤等による特別徴収継続の場合は、次の欄にも記入して下さい。

月割額	特別義務徴収者	フリガナ 氏名または名称	フリガナ 所在地	法人番号	特別徴収義務者指定番号	連絡者 (氏名)
月分から徴収し 納付します。	徴 収 者	〒	〒			課(係) 内線

○退職日以降の未徴収税額はできる限り一括徴収をするようにして下さい。

青 森 県 佐 井 村

A 佐井村へ提出して下さい。