

提出月日
 年 月 日

提出用

給与支払報告書 にかかると特別徴収 にかかると給与所得者異動届出書

※処理事項 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

異動年月日理由
 年 月 日

1. 退職
 2. 転勤
 3. 休職
 4. 長欠
 5. 死亡
 6. その他
 ()

宛名番号

氏名

徴収状況
 月まで徴収済 円
 一括徴収の場合
 年 月で納入

転勤先

名称
 所在地

五戸町長様 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収者 指 定 番 号	宛名番号			
		名 称											この届出に ついでの 連絡先	係 氏名 電話			
		個人番号又は法人番号															

給 与 所 得 者		(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(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	1月1日以降 退職時までの 給与支払額	
フリガナ		円	月分から 月分まで	円	年 月 日	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 →①へ 2. 一括徴収 →②へ 3. 普通徴収 (本人が納付)	円	
氏 名	新姓		円					円	控除社会保険料額
個人番号									円
宛名番号	給与の支払を受けなくなった後の住所								

①転勤及び退職後、再就職先で特別徴収継続を希望する場合は、次の欄に記載してください。

新しい 勤務先	フリガナ	〒										特別徴収義務者指定番号		月割額 円を
	名 称	所 在 地										連 係 絡 氏 先 名 電 話	____月分から徴収します	
													転勤先に 連絡済・未済	

②給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額(ウ))を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。
 なお、1月以降4月30日までの退職者については、本人からの申出がない場合でもすべて一括徴収となります。

一括徴収の申出 年 月 日	一括徴収の理由	徴 収 予 定			左記徴収予定額は ____月分で (月 日納期限) 納入します
		徴収予定 月 日	徴収予定額 円	徴収予定額 合計 (上記(ウ)と同額) 円	
	1. 異動が 年12月31日までで、 申出があったため。 (月 日申出)		円	円	
	2. 異動が 年1月1日以降で、 特別徴収の継続希望がないため。		円		

※町記入欄