

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

遠軽町長様 令和 年 月 日提出		〔 給与支払者 特別徴収 義務者 〕	所在地	※市町村 処理欄				特別徴収義務者 番号	
氏名又は 名称			個人番号又は法人番号		この届出書 に関する連 絡先	担当 係名	担当 氏名	電話 ( ) 番 内線	
氏名 (フリガナ)			受給者 番号	(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 の徴収方法 (○印で囲む)
個人番号		円		月分から 月分まで	円	円	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 (転勤・転職時) 2. 一括徴収 (未徴収税額を退職者から全額 徴収して納入する) 3. 普通徴収 (未徴収税額を異動者本人が 納入する)	円 控除社会 保険料額 円
給与の支払 を受けた後 の住所	新しい特別徴収 義務者の名称お よび所在地		円		円	円	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 (転勤・転職時) 2. 一括徴収 (未徴収税額を退職者から全額 徴収して納入する) 3. 普通徴収 (未徴収税額を異動者本人が 納入する)	円 控除社会 保険料額 円
特別徴収継続のため上記特別徴収先へ月割額		円を 月分から徴収するよう担当者 _____ に連絡しました。		特別徴収継続に○印をつけた場合には次の欄にも必ず記入してください		一括徴収に○印をつけた場合には次の欄にも必ず記入してください			

※退職又は休職などの異動が、1月1日以降のときは必ず一括徴収（残りの税額をまとめて引き去る）してください。

一括 徴 収	一括徴収する理由	給与又は退職 手当等の支払 予定月日	一括徴収予定額		一括徴収した税額は ____月分( ____月 ____日納期限分) で納入します。 ※例えば 6月分とは7月10日納期 限分のことです。	※市 町村 記 入 欄
	1. 異動が令和 年12月31日まで、申し出があったため( ____月 ____日申出)		支払予定日ご との徴収予定額	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同 額)		
	2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の希望がないため	円	円			
	一括徴収しない理由	円	円			
	1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人からの申出がないため。 2. 特別徴収の継続があるため。 3. 異動の日が1月1日から4月30日までの間で残額を超える給与等の支払いがないため。 4. 死亡による退職のため	異 動 者 印	円	円		