



給与支払報告書  
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合には、速やかに提出してください。

|       |           |       |
|-------|-----------|-------|
| ※町処理欄 | 現年度       | ( )年度 |
|       |           |       |
|       | TEL確認済宛名付 |       |

ご注意

○事項を記入し、新勤務先で、**C・特別徴収継続**の事項を記入し、幕別町へ送付してください。

|          |               |                |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                        |                 |             |                           |                    |                                                           |  |
|----------|---------------|----------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|------------------------|-----------------|-------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|--|
| あて先 幕別町長 | (特別徴収支払者)     | 所在地            | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                        | 特別徴収義務者指定番号     |             | 個人番号                      |                    |                                                           |  |
|          |               | フリガナ<br>名 称    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                        | 担当              | 係 名         |                           |                    |                                                           |  |
|          |               | 代表者の<br>職氏名    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                        |                 | 氏 名         |                           |                    |                                                           |  |
|          |               | 個人番号又は<br>法人番号 | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                        |                 |             |                           | 電 話                |                                                           |  |
| 給与所得者    | フリガナ<br>氏 名   | (旧姓 )          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年税額) | 徴収済額            | (イ)<br>徴収済額 | (ウ)<br>未徴収税額<br>(ア) - (イ) | 異動年月日<br><br>年 月 日 | 異動の事由<br>1 退職<br>2 転勤<br>3 休職<br>4 長期欠勤<br>5 死亡<br>6 会社解散 |  |
|          | 生年月日          | 昭和・平成 年 月 日    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 円                      | 月分<br>から        | 円           | 円                         |                    |                                                           |  |
|          | 個人番号          | 〒              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                        |                 |             |                           |                    |                                                           |  |
|          | 1月1日<br>現在の住所 | 〒              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                        |                 |             |                           |                    |                                                           |  |
| 現住所      | 〒             |                |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |                        | 月分<br>まで ( カ月分) | ( カ月分)      |                           |                    |                                                           |  |

◎異動後の未徴収税額(ウ)の徴収方法をA B Cから選択し該当記号を○で囲んでください。

指定番号が決まっていないときは「新規」に○をつけてください。

**A. 一括徴収**

(ウ)の金額も退職時等に、給与などから徴収する。

一括徴収した税額は

月分で納入します

( 月 日納期限)

(または、 月 日納入)

給与所得者の印

一括徴収の理由

1 異動が 年12月31日までで、申出があったため

2 異動が 年1月1日以後で、特別徴収継続の希望がないため。

不足する場合には複写してご使用ください

**B. 普通徴収**

(ウ)の金額を個人で納める。

後日、本人宛に未徴収税額分の納税通知書をお送りしますので、住所欄を必ず、記入してください。

|      |      |  |
|------|------|--|
| フリガナ | (続柄) |  |
| 氏 名  | 〒    |  |
| 住 所  | 〒    |  |
| 電 話  |      |  |

**C. 特別徴収継続** (ウ)の額を新しい勤務先で給与天引する。

|                 |             |   |    |         |     |     |  |
|-----------------|-------------|---|----|---------|-----|-----|--|
| 新特別徴収義務者(給与支払者) | 特別徴収義務者指定番号 |   | 担当 | 係 名     | 氏 名 | 電 話 |  |
|                 | 新規          |   |    |         |     |     |  |
|                 | 所在地         | 〒 |    |         |     |     |  |
|                 | フリガナ        |   |    |         |     |     |  |
|                 | 名 称         |   |    | 代表者の職氏名 | 退職  |     |  |

当町発行の納入書を使用しますか? → 要 ・ 不要

月割額 円を 月分 ( 月 日納期限) から納入する。