

給 与 支 払 報 告 書 に係る給与所得者異動届出書
特 別 徴 収

⑦

		年 度		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度										
岩手県 矢巾町長 様 令和 年 月 日 提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地		〒													
			フリガナ															
			氏名又は名称															
			個人番号 又は法人番号															
		特別徴収義務者 指 定 番 号																
		担 連 当 絡 者 先		所 属														
				氏 名														
				電 話		内線 ()												
給 与 所 得 者	納税義務者 宛名番号	※市町村処理欄				(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							
	フリガナ																	
	氏 名	新姓 ()																
	生年月日	年 月 日																
	個人番号																	
	1月1日 現在の住所																	
異動後の 住 所					円	円	円	年 月 日	☐ 1. 退 職 ・ 長 欠 亡 ☐ 2. 転 職 ・ 不 定 期 ☐ 3. 休 職 ・ 死 亡 ☐ 4. 死 亡 ☐ 5. 支 払 少 額 ・ 解 散 ☐ 6. 合 併 ・ 他 ☐ 7. そ の 他 事由・理由 []	☐ 1. 特別徴収継続 ☐ 2. 一括徴収 ☐ 3. 普通徴収 (本人納付)								

1 特別徴収継続の場合		新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を _____ 月分（翌月10日納入期限分）から 徴収し、納入するよう連絡済みです。	
(新しい勤務先) 特別徴収義務者	特別徴収義務者 指 定 番 号	新規	法人番号
	所 在 地	〒	
	フリガナ		
	氏名又は名称		
		担当者連絡先	所属 氏名 電話 内線 ()
		受給者番号	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)
			☐ 右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要

2 一括徴収の場合		左記の一括徴収した税額は、 _____ 月分（翌月10日納入期限分）で 納入します。	
理 由	☐ 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため ☐ 2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定月日 月 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額) 円

3 普通徴収の場合		※市町村処理欄	
理 由	☐ 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため ☐ 2. 令和 年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額（ウ）以下であるため ☐ 3. 死亡による退職であるため [相続人氏名 住所 電話番号]		

- 翌年1月1日以降退職する者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。
 - 様式は、町ホームページにも掲載していますのでご利用ください。(https://www.town.yahaba.iwate.jp)
- 【提出先】〒028-3692 岩手県紫波郡矢巾町大字南矢幅第13地割123番地 税務課