



_____年度 給与支払報告 特別徴収 にかかる給与所得者異動届出書

現年度	新年度

ト

付 矢巾町長様 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号		
		氏 名 (名称)											担当者の 所属・氏 名並びに 電話番号	所属	
		個人番号 又は法人番号													
フリガナ		新 姓		特別徴収税額 (年 税 額)	(ア) 円	異 動 年月日	/ /	異動後の 未徴収税額 の徴収		1. 特別徴収の継続 上段の太枠内を記入後、 新勤務先に送付願います。	1月1日以降 退職までの 給与支払額	円			
氏 名				徴 収 済 額	6月から 月まで	異 動 の 事 由	1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡退職 5. その他 ()			2. 一括徴収 (月分で納入)	3. 普通徴収 理由 { }	翌年1月1日以降退職する者に 未徴収税額がある場合、一括徴 収することが義務付けられていま す。	控除社会 保険料額		
旧住所	1月1日現在の住所・必ず記入して下さい。			(イ) 円											
現住所	給与の支払いを受けなくなったあとの住所			(ウ) 円 (ア)-(イ) 円											
個人番号				未徴収税額	(ウ) 円 (ア)-(イ) 円								円		

↑ 転勤の場合は、新勤務先にて個人番号を記入して下さい。

◎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。

相 続 人	住所		
	氏名	続柄()	
	電話		

一括徴収の理由	徴 収 予 定			一括徴収した 税額は、 月 分(月 日 納期分)で納 入します。
	給与又は退職手当 等の支払予定日 (徴収予定日)	支払予定日ご との徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)	
1. 異動が 年12月31日まで、 申し出があったため(月 日)	/ /	円	円	
2. 異動が 年1月1日以後で、 特別徴収をしないため	/ /	円		
異動者印	/ /	円		

※ 町 処 理 欄	宛名番号	
	月 期	

転勤・転職等による特別徴収届出書 (下欄外の注意書きを参照ください。)

月割額 円を、 月分から徴収し納入する。 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号		
		氏 名 (名称)											担当者の 所属・氏 名並びに 電話番号	所属	
		個人番号 又は法人番号													
給与支払方法 及びその期日												払込を希望する金融 機関の所在地及び名称			

転勤・転職等により異動後の勤務先で引続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、至急新勤務先に回付願います。
新勤務先では、下段「転勤・転職等による特別徴収届出書」を記入し、速やかに〒028-3692矢巾町役場税務課賦課係あて送付して下さい。