# 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<br>宛名付 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 年　月　日<br>あて先　幕別町長 | （特別徴収義務者）給与支払者 | 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 | | | |
| | | 代表者の職氏名 | | 担当 係名 | |
| | | 個人番号又は法人番号 | | 氏名 | |
| | | | | 電話 | |

| 給与所得者 | | | （ア）特別徴収税額（年税額） | 徴収済額 | （イ）徴収済額 | （ウ）未徴収税額（ア）－（イ） | 異動年月日 | 異動の事由 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ<br>氏名 | （旧姓　　） | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　年　月　日 | | 円 | 月分から<br>月分まで | 円<br>（　ヵ月分） | 円<br>（　ヵ月分） | 年<br>月<br>日 | 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 |
| 個人番号 | | | | | | | | |
| 1月1日現在の住所 | 〒　— | | | | | | | |
| 現住所 | 〒　— | | | | | | | |

◎異動後の未徴収税額（ウ）の徴収方法をＡＢＣ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。

死亡退職の場合で納税相続人代表者または、海外出国の場合で納税管理人がおわかりの時には、記入してください。

| | | |
|---|---|---|
| フリガナ<br>氏名 | | （続柄） |
| 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 | 新規 | 当町発行の納入書を使用しますか？ | → 要 ・ 不要 | | |
| 所在地 | 〒　— | | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 名称 | | | | | |
| 代表者の職氏名 | 退職 | | | | |
| 担当 | 係名 | | 氏名 | | 電話 |

月割額　　円を □ 月分（　月　日納期限）から納入する。

## ご注意

○転勤、再就職等により異動後の勤務先でも引き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、新勤務先に回送願います。

○新勤務先では、**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。