

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

※市町村
処理欄

佐那河内村長 殿		(特別徴収義務者) 給与支払者	住所(居所) 又は所在地				特別徴収義務者 指 定 番 号					
年 月 日 提出			氏名又は名称				連絡先の氏名及 び所属課、係名 並びに電話番号		課 係 氏名 (電話番号)			
			個人番号 又は法人番号									
給 与 所 得 者					(ア) 特別徴収税額 (年税額) 円	(イ) 徴 収 済 額 月から 月まで 円	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) 円	異 動 年月日	異動の事由	異動後の未徴収 税 額 の 徴 収	退職時ま での給与 支 払 額 円	
受給者番号 (整理番号)	氏名											
個人番号												
給与の支払を 受けなくなった 後の住所												
新しい勤務先 の名称及び所 在地									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 2. 一 括 徴 収 3. 普 通 徴 収 (理由)	控除社会 保険料額 円

◎給与の支払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、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	徴 収 予 定			備 考	※ 市町村記入欄
	徴 収 予 定 月 日	徴収予定額	徴収予定額 合計(上記 (ウ)と同額)		
1. 異動が 年12月31日 までで、申出があったため (月 日申出)	.	円	円	一括徴収した 税額は□月分 で納入します	
2. 異動が 年1月1日 以後で特別徴収の継続の希 望がないため	.	円	円		
異 動 者 印	.	円	円		