

給与支払報告書  
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

提出用

町処理	年度	年度	年度	年度
	電算	/	/	/
	台帳	/	/	/
	備考			

●異動があった場合は必ず提出してください。

令和 年 月 日	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		整理番号				
天城町長 殿			名称 (代表者)	担当者	係 氏名 電話				
給与所得者(異動者)			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動の事由 <small>□欄にチェック願います</small>	異動年月日	1月1日から 退職時までの 給与支払総額	控除社会 保険料額
フリガナ	個人番号	氏名	円	月分から 月分まで	月分から 月分まで	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 会社解散 <input type="checkbox"/> その他	令和 年 月 日	円	円
生年月日							昭和・平成 年 月 日	異動後の未徴収 税額の徴収方法 <small>□欄にチェック願います</small>	退職手当等の 支払額 (支払予定額)
1月1日 時の住所						<input type="checkbox"/> 一括徴収 A欄へ <input type="checkbox"/> 特別徴収継続 B欄へ <input type="checkbox"/> 普通徴収 C欄へ	円	年	その他特記事項
現在の住所									

AまたはBに該当する場合、未徴収税額(ウ)の徴収方法について記入してください。

**A 一括徴収**

未徴収税額(ウ)を退職時に給与等から徴収します。

退職等の日が1月1日～4月30日までの場合は、残税額を一括徴収することが義務付けられています。

一括徴収した税額 円は 月分( 月 日納期)で納入します。

**B 特別徴収継続** ※新規勤務先

所在地		〒	
名称代表者		印	
担当者	電話		
月割額	円を	特記事項	
月分( 月 日納期)から納入します。			

特別徴収義務者指定番号  新規

※新規の場合は○で囲ってください

**C 普通徴収**

未徴収税額(ウ)を御本人が支払います。  
(町から御本人に通知)

死亡退職の場合は、下記を記入してください。

相続人代表者

住所			
氏名		続柄	
電話			