

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>		南大隅町長 殿 平成 年 月 日 提出		(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							
						氏名又は称				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() -					
個人番号又は法人番号																	
給 与 所 得 者																	
受給者番号 [整理番号]		氏名		(ア) 特別徴収税額 (年税額)		(イ) 徴収済額 (年税額)		(ア) 特別徴収税額 (年税額)		異 動 日 年 月 日		異 動 の 事 由		異動後の未徴収 税額の徴収		1月1日以降 退職時までの 給与支払額	
個人番号				円		月から 月まで		円		. .		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)		円 控除社会 保険料額 円	
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																	

◎ 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、次の欄にも記載して下さい。

(注) 退職の日が1月1日から4月30日の方の未徴収税額については、一括徴収が義務づけられています。できるだけ本人の了解を得て一括徴収してください。

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