

給与支払報告書 にかかると特別徴収 にかかると給与所得者異動届出書

※市町村処理欄

◎異動があった場合の、提出はお早く！

土佐町長殿		給与支払者 (特別徴収義務者)	氏名 (名称)	所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号	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 - -)	
平成 年 月 日提出			給 与 所 得 者			異 動 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
宛名番号	氏名	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴 収 済 額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異 動 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	
1月1日 現在の 住 所		千 円	月 から 月 まで 千 円	千 円	.	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長 欠 5. 死 亡 6.	1. 特別徴収 継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	千 円	控除社会 保険料額 千 円
現 住 所	給与の支払を受けなくなった後の住所							千 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	給与または退 職手当等の 支払予定日 の支払予定日	一括徴収予定額		備 考	※市 町 村 記 入 欄	退職者の未徴収額はなるべく一括徴収の方法で納入して下さるようお願いいたします。
1.異動が平成 年12月31日 まで、申出があったため (月 日申出)		支 払 予 定 日 ご と の 徴 収 予 定 額	合 計 (上記(ウ)と同額)			
2.異動が平成 年1月1日 以降で特別徴収の継続の 希望がないため	.	千 円	千 円			
異動者印	.	千 円	千 円			

◎新しい勤務先(転勤先等)

月割額 円を 月分から徴収するよう 連絡済です。	給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収義務者 指 定 番 号
		名 称		
		フリガナ	郵便番号	電 話 番 号
		所 在 地	〒 -	