

給与支払報告 特別徴収に係る給与者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

福智町長様	令和 年 月 日 提出	給与支払者	名称	(印)	係	過年度()年度	現年度	両年度		
		(特別徴収義務者)	所在地		郵便番号	氏名	特別徴収義務者指定番号			
						TEL				
						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)	(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日から退職 時までの給与・賞 与支払額
フリガナ	氏名	生年月日								
個人番号			年 月 日							
住所			年 月 日							
新住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所) ※同上の場合は記載不要									
新 勤 務 先	フリガナ			円	円	円	年	月	日	円
	名称									
	郵便番号									
	所在地	電話	- -							
		特別徴収義務者指定番号								
上記転勤先へは月割額 円を 月分から徴収するよう連絡済です。										

◎未徴収税額の「徴収方法」について、次の欄にも記載してください。

一 括 徴 収	有	一括徴収する場合	一括徴収税額 円を 月分で納入します。 (月 日納期限分)			異 動 者 印	(印)	※市 町村 記入 欄	年度	年度	
		無	理由	6月1日～12月31日に退職等の場合	1. 特別徴収の継続希望のため 2. 本人からの一括徴収の申し出がないため				(企業)	(個人)	
	1月1日～4月30日に退職等の場合			理由	1. 特別徴収の継続希望のため 2. 一括徴収すべき残税額(ウ)の金額を上回る給与・退職手当等がないため				変更通知	変更通知	
									納付書	納付書	
									決議		

※ 1月1日以降に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

次の納税義務者について、特別徴収を希望します。	フリガナ 氏名	生年月日	住所	普通徴収税額 (うち納付済額)	特別徴収 希望時期
		年 月 日	田川郡福智町 (1月1日現在の住所)	円 (円)	月分 から

※ 普通徴収から特別徴収への切り替えは、納期限を過ぎていないものに限りです。