

給与支払報告 にかかるとる給与所得者異動届出書  
 特別徴収

※ 処 理 事 項	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度

◎異動があった場合はすみやかに提出して下さい。

平成 年 月 日  高森町長 様	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				
		名称			個人番号				
		代表者の 職氏名印			連絡者の係及び 氏名並びにその 電話番号	係			
						氏名			
				電話	( ) -				

給与所得者		(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収額 (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月分から退職時 までの給与支払額	備 考
氏名	(1月1日現在の住所…必ず記入願います)	円	月分から 月分まで	円		1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長 欠 5. 死 亡 6. その他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収  3. を○で囲んだ場合 は、一括徴収できない理 由欄に○を付して下さい。	円	一括徴収し た税額は、 月分 で 納入しま す。
旧住所									
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)								
本籍地	(現住所不明の場合は本籍地)								

●給与の支払を受けなくなった後の月割額（未収入税額）を一括徴収する場合は次の欄に記載して下さい。

一括徴収の理由	異動者印	給与または退 職手当等の支 払予定日	一括徴収予定額	※市 区 町 村 記 入 欄	翌年1月1日から4月30日までの間に退職等された方につ いては、5月31日まで支払われる給与又は退職手当等の合 計額が、残税額をこえるときは、本人の申し出がなくとも、 一括徴収していただくことになっております。  なお、6月から12月までの間に退職された方につきましても本人の了解を得てできるだけ一括徴収として処理されるよ うにお願い申し上げます。
1. 異動が平成 年12月31日までで、申し 出があったため ( 月 日申し出)	.	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日以降後で特別徴収 の継続の希望がないため		円	円		
一括徴収できない理由					
(○を付して下さい)					
1. 5月31日までに支払われる給与若しくは退職手当 等がないため又は未徴収税額より少ないため	.	円			
2. その他 理由 ( )	.	円			

転勤等による特別徴収届出書

月割額 円 月分から徴収し納入する。	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	特別徴収義務者指定番号	
		名称		係	
		代表者の職 氏名印		連絡者の係及 び氏名並びに その電話番号	氏名
				電 話	( ) -

給与支払方法及びその期日	支払を希望する金融 機関の所在地及び名 称	經理責任者氏名
--------------	-----------------------------	---------