

給与支払報告書 特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

市町村 処理欄	年度	年度

異動があった場合の提出はお早目をお願いします

須崎市長様		給(特別徴収義務者)	氏名 (名称)	特別徴収義務者 指定番号					
平成 年 月 日提出			所在地		連絡先の氏名及び所属課・係名並びに電話番号	課	係		
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日以降退 職時までの給与 支払額
受給者番号 (整理番号)	氏名		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)	円 控除社会 保険料額 円
1月1日現在の 住所	給与の支払を受けなくなった後の住所								
現住所									

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 予定月日	一括徴収予定額		備考	市 町 村 記 入 欄
		支払予定日ご との徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)		
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)	・	千 円	千 円	一括徴収した 税額は 月分 で納入します	
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	・	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(特別徴収義務者)	(フリガナ) 名称	特別徴収義務者 指定番号
		(フリガナ) 所在地	郵便番号 〒 -

コピーしてお使いください。

退職者の未徴収税額はなるべく一括徴収の方法で納入していただきますようお願いいたします。