

給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

岩手県花巻市長 宛 令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者)	フリガナ 名称 (氏名)	印										特別徴収義務者 指定番号	課 係					
		個人番号 又は法人番号											この届出書に 応答される方 (担当者)		氏名 TEL				
		所在地																	
給与所得者	フリガナ 氏名	特別徴収税額 (年税額)										特別徴収済額	未徴収税額	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額 (◎)の徴収方法	1月1日以降 退職時までの 給与支払額		
	個人番号																		
	生年月日	旧姓										月分まで (月日納期限)	月分まで (月日納期限)	円	円	円	円	円	円
	1月1日 現在の住所																		
	給与の支払い を受けなくなった 後の住所																		

(A)特別徴収継続の場合記入してください。(※必ず転勤先の事業所に連絡、確認してください。)

月割額 円を 月分から徴収 するよう連絡済みです。	(特別徴収義務者)	フリガナ 名称(氏名)	印										特別徴収義務者 指定番号	課 係	
		個人番号 又は法人番号											連絡者の所属課 係、氏名及び 電話番号		氏名 TEL
		所在地													

(B)一括徴収の場合記入してください。

(※1月1日から4月30日までの間に退職した方に未徴収税額がある場合は、一括徴収が義務付けられています。)

(C)普通徴収の場合記入してください。

(※1月1日から4月30日までの間に退職した方に未徴収税額がある場合は、一括徴収が義務付けられています。)

一括徴収 の理由	1. 異動が12月31日以前で、本人の申し出があったため 2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の希望がないため				
異動者印	一括徴収予定 年 月 日	一括徴収予定額	一括徴収税額計 (◎と同額)	一括徴収税額は 月 分納入書で納入します。	
◎	. .	円	円	(月 日納期限)	

一括徴収しない場合、次のいずれかに○印をしてください。	
1. 異動が12月31日以前で、一括徴収の希望がないため 2. 5月31日までに支払うべき給与、又は退職手当の額が未徴収税額以下であるため 3. 死亡による退職であるため	氏名 相続人 住所 TEL
4. その他 ()	

※この届出書は、特別徴収の対象者が退職又は転勤などにより給与の支払を受けなくなった場合、速やかに提出してください。

なお、非課税の方、未徴収税額がない方も忘れずにご提出ください。