給与支払報告 特別徴収 にかかる給与所得者異動届出書

ご注意

「宛名番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された番号を記入してください。

「転勤・再就職等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先に回付願います。

「転勤等による特別徴収届出書」の事項を記入し、徴収台帳への記入等必要な手続きを済ましたうえで、三春町へ送付してください。

※処理事項	年度	年度	年度	

◎異動があった場合はすみやかに提出してください。

令和　年　月　日 三春町長　様	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		宛名番号	
		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
		個人番号又は法人番号			氏名
					電話　（　　）　－

給与所得者		（ア）特別徴収税額（年税額）	徴収済月	（イ）徴収済額	（ウ）未徴収税額（アーイ）	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収	退職年の1月から退職時までの給与支払額	備考
ﾌﾘｶﾞﾅ		円	月分から月分まで	円	円	年月日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6. 会社解散 7. 住所誤報 8. 育児休業 9.	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (3.を選択した場合は、一括徴収できない理由欄に○をしてください)	円	一括徴収した税額は、　月分で納入します。 納入年月日　年　月　日
氏名	旧姓（　　）								控除社会保険料額	
旧住所	(1月1日現在の住所・必ず記入願います)								円	
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)									

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額（未徴収額）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	異動者印	給与又は退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額 支払予定日ごとの徴収予定額	一括徴収予定額 合計（上記(ウ)と同額）
1. 異動が令和　年12月31日までで申出があったため（　月　日申出） 2. 異動が令和　年1月1日以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		.	円	
1. 5月31日まで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 2. そのた（理由：　）		.	円	

●退職者の未徴収税額について

1月1日から4月30日の間に退職した方の残税額は、退職時に一括徴収することが義務付けられています。なお、上記期間以外に退職された方についても、本人の了承を得て、なるべく一括徴収で納入くださるようお願いいたします。

◎転勤等による特別徴収届出書（左欄外の注意書きを参照してください。）

月割額　円を 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	新規 / 継続
				法人番号	
		フリガナ		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係
		名称			氏名
給与支払方法及びその期日		代表者の職氏名印	㊞		電話　（　　）　－