

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

年 月 日提出 武 豊 町 長 殿		特別徴収義務者	住所又は所在地		特別徴収義務者指定番号					
市区町村コード 2 3 4 4 7 8			氏名又は名称		この申請に 応答される方	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) 円	(イ) 徴収済税額 円	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)円	異 動 年 月 日	異動事由	未徴収税額の 徴収方法 ◎必ず記入してください	2. を○で囲 んだ場合は、必 ず記入してく ださい。 一括徴収し た税額は、 月分 で 納付します。 (月 日納付)	
宛 名 番 号	フリガナ 氏 名 (旧姓記入 してください)	生年月日	年 月 日	月分 から 月 月	異 動 年 月 日	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 (個人納付)			
個 人 番 号	(1月1日現在の住所…必ず記入願います。)		1月1日から退職時 までの給与支払額		控除社会保険料額					
住 所	★新しい勤務先で特別徴収を継続する場合									
現住所	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)		名 称	特別徴収 義務者番号						
			所 在 地	〒						
			担 当	課 係			TEL () 内 線			
	個人番号又は法人番号		新しい勤務先では 月分から徴収予定							

◎未徴収税額を一括徴収する場合

一括徴収の理由	徴収予定	
1. 異動が 年12月31日までで申出 があったため (月 日申出)	徴収予定月日	徴収予定額
2. 異動が 年1月1日以降で特別 徴収継続の希望がないため	.	
異動者印	.	

※市区町村記入欄	年度	個人番号	台帳番号	特徴番号	D	給
	年度	-----	-----	-----	-----	-----
年度	-----	-----	-----	-----	-----	-----

※印の欄には届出者において記入する必要はありません。