

提出用

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

整理番号

※
町処理欄

現年度 新年度

関ヶ原町長様 年 月 日提出		所在地 及び 名称 法人番号又は 個人番号	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号		受 給 者 番 号		TEL() -		氏 名	
給与 所得者	ふりがな											(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	退職時までの 給与支払額		
	氏 名											円	月から	月から	年 月 日	1 退 職 2 転 勤 3 休 職 4 長期欠勤 5 死 亡 6 そ の 他	1 特別徴収継続 2 一 括 徴 収 3 普 通 徴 収	円		
	個人番号												月から	月から						
	住 1月1日 現 在 異 動 後 の 住 所												円	円				控 除 社 会 保 険 料 額 円		

◎一括徴収する場合は、次の欄に記入してください。
(6月1日～12月31日までに退職される方については、)
承認を得てください。

◎転勤者に係る町・県民税の特別徴収継続申請書

一 括 徴 収 の 申 出	一括徴収納付予定年月日
年 月 日	年 月 日
異 動 者 (退職者)	一 括 徴 収 額 (上記(ウ)と同額)
	円

上記の者に係る月割額		指 定 番 号		〒 -	
円を 月分から徴収し 納入します。		フリガナ			
TEL() -		所 在 地			
係 名		フリガナ			
担 当 者		名 称			
		法人番号又は 個 人 番 号			

一月二日以降の退職者については、未徴収税額を一括徴収してください。