

特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※ 市 処
町 理
村 欄

(提出先) 玖 珠 町 長 令和 年 月 日提出		給与支払者 特別徴収 義務者	所在地											
			氏名又は名称	特別徴収義務者 指定番号										
			個人番号又は 法人番号	連絡先の氏名及 び所属課、係名 並びに電話番号	氏名 (電話番号)									
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	退職時ま での給与 支払額					
受給者番号 (整理番号)	氏 名 (旧姓)		円	月 から 月 まで	円	・	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 (理由)	円					
個人番号				円					控除社会保険料額					
給与の支払を受けなくなった後の住所														
新しい勤務先 の名称および住所														

◎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、次の欄も記載してください。

一括徴収の理由	徴 収 予 定		※ 市 町 村 記 入 欄
1. 異動が12月31日以前で、かつ本人からの申出があったため。	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 <input type="text"/> 月分(翌月10日納期限)で 納入します。	
2. 異動が1月1日以降で、かつ特別徴収の継続の希望がないため。	円		
異動者印			

◎1月1日から4月30日までの間に退職する納税者の未徴収額については、一括徴収することが義務づけられています。

(地方税法第321条の5の2項)