

令和 年度 町県民税 給与支払報告書 にかかると特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

(あて先) 粕屋町長 年 月 日提出		給与支払者 (特別徴収義務者)		名称 (氏名)		特別徴収義務者 指定番号		経理担当者	
				所在地		千 -		この届出書 に応答される方	
				法人番号				氏名 部署名 電話	
給与所得者 氏名		(ア) 特別徴収税額		(イ) 徴収済額		(ウ) 未徴収税額		異動 年月日	
(旧姓)		年税額		月分～ 月分		(ア) - (イ)		異動の事由	
生年月日 年 月 日生								1. 退職 2. 転勤 3. 退職 4. 死亡 5. 支払少額 6. 合併 7. その他	
個人番号		円		円		円		1. 特別徴収継続 ↳下の①も記入 2. 一括徴収 ↳下の②も記入 3. 普通徴収 (本人納付)	
異動後の現住所及び連絡先 (必ず記入してください。)								連絡先 - -	

一月一日から四月三十日までの間に、退職等により給与の支払いを受けなくなった場合には、本人からの申し出がなくても必ず一括徴収してください。

①異動後の特別徴収義務者 (転勤等による特別徴収継続の場合に記載してください) ※必ず新しい勤務先に連絡し、確認を取ったうえで記載してください。

新しい勤務先 (特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収義務者 指定番号	(ウ)未徴収税額	円	この届出書に 応答される方	
	名称 (氏名)			月割額	円を		
	所在地	千 -		月分から徴収するように 連絡済です。			氏名
	法人番号						部署名
		<input type="checkbox"/> 新規				電話	

②退職等による残税額の「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

一括徴収の理由 <input type="checkbox"/> 1. 異動が12月31日までで、申し出があったため。 ↳(月 日申出) <input type="checkbox"/> 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。	該当するものに☑をしてください。			一括徴収した税額は □ 月分 (月 日納期限分) で納入します ※土日祝の場合は、翌平日
	徴収予定			
	徴収予定月日	徴収予定額	合計額 [上記(ウ)と同額]	
	月 日	円	円	
一括徴収できない理由 <input type="checkbox"/> 1. 1月1日から5月31日までの間で、残税額(上記(ウ)の税額)を上回る給与・退職手当等の支払いがないため。 <input type="checkbox"/> 2. 死亡による退職であるため。 <input type="checkbox"/> 3. その他理由()	該当するものに☑をしてください。			

※町処理欄	確認番号	
	令和 年度	継続 月済 普徴 その他 一括
	令和 年度	継続・普徴・変更なし
	異動	本人通知 事業所通知