

# 給与支払報告 特別徴収にかかるとる給与所得者異動届出書

( 提 出 ・ 控 ) 用

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

|  |      |  |             |     |                 |     |           |                       |                       |                  |                  |  |        |  |        |  |  |
|--|------|--|-------------|-----|-----------------|-----|-----------|-----------------------|-----------------------|------------------|------------------|--|--------|--|--------|--|--|
| 揖斐川町長 あて                                   |      | 給<br>与<br>支<br>払<br>者<br><br>(特別徴収義務者) | 〒           | —   |                 |     | 担当<br>者   | 係                     | 特別徴収義務者指定番号           |                  |                  |  |        |  |        |  |  |
|  |      |  | 住所<br>(所在地) |     |                 |     |           |                       | 氏<br>名                |                  |                  |  |        |  |        |  |  |
| 令和 年 月 日提出                                 |      | 氏 名<br>(名 称)                           |             | (印) |                 |     | 電<br>話    | ( )                   |                       | 宛名番号             |                  |  |        |  |        |  |  |
|  |      | 個人番号又は法人番号                             |             |     |                 |     |           | —                     |                       |                  |                  |  |        |  |        |  |  |
| 給<br>与<br>所<br>得<br>者<br><br>(異<br>動<br>者) | フリガナ |  |             |     | (ア)             | (イ) | (ウ)       | 異<br>動<br>年<br>月<br>日 | 令<br>和<br>年<br>月<br>日 | 異<br>動<br>事<br>由 | 1. 退職            |  | 5. 転勤  |  |        |  |  |
|  | 氏 名  | (旧性 ) 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日               |             |     | 特別徴収税額<br>(年税額) |     | 徴収税額      |                       |                       |                  | 未徴収税額<br>(ア)－(イ) |  | 2. 休暇等 |  | 6. その他 |  |  |
|  | 個人番号 |  |             |     | 円               |     | 月分から 月分まで |                       |                       |                  | 円                |  | ( )    |  |        |  |  |
|  | 住 所  | (1月1日現在の住所)                            |             |     |                 |     | 円         |                       |                       |                  |                  |  |        |  |        |  |  |
|  | 現住所  | (給与の支払を受けなくなった後の住所)                    |             |     |                 |     |           |                       |                       |                  |                  |  |        |  |        |  |  |
| 退職年の1月から<br>退職までの                          |      | 給 与 支 払 額                              |             |     |                 | 円   |           | 控除社会保険料額              |                       | 円                |                  |  |        |  |        |  |  |

◎異動後の未徴収税額(ウ)の徴収方法をA・B・Cから選択し、該当記号を○で囲んでください。

|             |                                    |   |                                     |   |                       |  |  |  |  |
|-------------|------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-----------------------|--|--|--|--|
| A           | 特別徴収継続<br>(ウ)の額を新事業者が<br>給与から徴収する。 | B   | 一括徴収<br>(ウ)の額も事業者が給与から<br>まとめて徴収する。 | C   | 普通徴収<br>(ウ)の額を本人が支払う。 |  |  |  |  |
| 特別徴収義務者     |                                    | 1月1日以降4月30日までに退職した場合は<br>必ず一括徴収してください。            |                                     | 未徴収税額を本人に通知しますので、現住所欄は必ず<br>記入して下さい。  |                       |  |  |  |  |
| 特別徴収義務者指定番号 |                                    | 理 由<br>(○印をつけて<br>ください。)                          |                                     | 該<br>当<br>理<br>由<br>を<br>1. 2. 3.<br>から<br>選<br>び、<br>○<br>印<br>を<br>つ<br>け<br>て<br>く<br>だ<br>さ<br>い。 |                       |  |  |  |  |
| 所在地         |                                    | 1. 異動が令和 年12月31日<br>まで、一括徴収の申出があったた<br>め。( 月 日申出) |                                     |   |                       | 1. 異動が令和 年12月31日<br>まで、一括徴収の<br>申出がなかったため。 |  |  |  |
| 名 称         |                                    | 2. 異動が令和 年1月1日以<br>後で特別徴収の継続の希望が<br>ないため。         |                                     |   |                       |  |  | 2. 異動が令和 年1月1日以降だが、5月31日<br>までに支払われる給与や退職手当がないため。<br>または、未徴収税額より少ないため。 |  |
| 個人番号又は法人番号  |                                    | 徴収予定  | 月 日                                 |   |                       | 徴収予定額(ウ)                                   |  |  |  |
| 担当者         |                                    | 一括徴収した税額は、  |                                     |   |                       | 異 動<br>者 印                                 |  |  |  |
| 係           |                                    | ( 月 日納期限分) で納入します。                                |                                     | 月分  |                       |  |  |  |  |
| 氏名          |                                    | 電話  |                                     | 円   |                       |  |  |  |  |
| 月割額         |                                    | 円を 月分から徴収するよう連絡済みです。                              |                                     | 月分  |                       |  |  |  |  |

1. 「宛名番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記入してください。
2. 転勤、再就職等により異動後の勤務先で引続き特別徴収を行う場合には、全勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先に回付願います。新勤務先では、下段(A:特別徴収継続)の事柄に記入し、また、課税台帳への記入等要手続を済ましたうえで、1月1日現在の住所地(課税地)の市区町村に送付してください。
3. 1月1日から4月30日までの間に退職した方の残額については、退職時一括徴収することが義務付けられています
4. ※印の欄は、記入する必要はありません。

|          |                  |  |             |  |             |  |             |  |
|----------|------------------|--|-------------|--|-------------|--|-------------|--|
| ※<br>処理欄 | 世<br>帯<br>番<br>号 |  | 現<br>年<br>度 |  | 新<br>年<br>度 |  | 両<br>年<br>度 |  |
|----------|------------------|--|-------------|--|-------------|--|-------------|--|

※ 必ず個人番号・法人番号を記入して下さい。