

給与支払報告 給与支払報告
特別徴収 にかかる給与所得者異動届出書

※ 処理 事項	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

令和 年 月 日 (提出先) 野沢温泉村長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	郵便番号	〒		特別徴収義務者 指 定 番 号						
		名 称			個 人 番 号							
		代表者の 職氏名印			連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係						
						氏名						
				電話	()		-					
給 与 所 得 者			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済月	(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	1月1日以降 退職時までの 給与支払額	退職手当等の 支払額(支払 予定額)	
フリガナ			円	月分	円	円		1. 退職(普・障) 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長 欠 5. 死 亡 6. 会社解散 7. 住所誤報 8.	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	円	円	
氏 名				から				3.を○で囲んだ 場合は、一括徴 収できない理由 欄に○を付して ください。				
旧住所	(1月1日現在の住所・・・必ず記入願います)			まで					控除社会 保険料額	勤続年数		
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)								円	年		

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一 括 徴 収 の 理 由	異動者印	給与又は退 職手当等の 支払予定日	一 括 徴 収 予 定 額		※市 区 町 村 記 入 欄	納 付 額				
1. 異動が令和 年12月31日までで、申出が あったため(月 日申出)			支払予定日ご との徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)		6月分	10月分	2月分		
2. 異動が令和 年1月1日以降で特別徴収の 継続の希望がないため		円	円	7月分		11月分	3月分			
一 括 徴 収 で き な い 理 由 (○を付してください)		円		8月分		12月分	4月分			
1. 5月31日まで支払われる給与若しくは退職手当等がないため、 又は未徴収税額より少ないため 2. その他 理由()		一 括 徴 収 し た 税 額 は、 月 分 で 納 入 し ま す				9月分	1月分	5月分		

転勤等による特別徴収届出書(左欄外の注意書きを参照してください。)

月割額	円	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	郵便番号	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号			
月分から徴収し 納入する。			フリガナ			連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係		
			名 称				氏名		
				代表者の 職氏名印			電話	()	
給与支払方法 及びその期日		払込を希望する 金融機関の所在 地及び名称				経理責任者氏名			

5 4 3 2 1

注意

黒のボールペン又はペンで記載してください。

個人番号の欄には、特別徴収税額通知に記載された個人番号を記入してください。

転勤、再就職等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、また、徴収台帳への記入等必要な手続きを済ませたうえで、一月一日現在の住所(課税地)の野沢温泉村長に送付してください。

一月一日から四月三十日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務付けられています。

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。