

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

〇コピーしてご利用ください

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>		給(特別徴収義務者)	住所(居住)又は所在地											※							
			氏名又は名称	(印)										市町村処理欄							
令和 年 月 日 提出 枕崎市長 殿		給(特別徴収義務者)	個人番号又は法人番号																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	課 係 氏名 () -
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日以降の退職時までの給与支払額											
生年月日	昭・平 年 月 日	氏名								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	控除社会料額					
個人番号																					
給与の支払を受けなくなった後の住所				円	月から 月まで	円					円										
新しい勤務先の名称および所在地											円										

◎ 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、次の欄に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. 異動が令和 年12月31日までで、申請があったため (月 日申出) 2. 異動が令和 年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため		徴収予定月	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)	
			円	円	
異動者印		一括徴収した税額は 月分で納入します。			

※1月1日から4月30日までの間に退職等の事由が発生した場合は、本人の申し出がなくても、残りの税額は退職金等から必ず一括徴収してください。