

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

										※市町村処理欄									
上勝町長 殿				(特別徴収義務者) 給与支払者	氏名(名称)		印				特別徴収義務者指定番号								
年 月 日提出					所在地						電話番号		() -						
					個人番号又は法人番号						担当者氏名								
給与所得者																			
宛名番号		氏名				(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		1月1日以降退職時までの給与支払額	
個人番号																			
生年月日		昭・平 年 月 日				円		月から 月まで		円		.		1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 育休 6. 死亡 7. その他理由		1. 特別徴収継続 2. 事業所で一括徴収 3. 普通徴収		円	
1月1日現在の住所		勝浦郡上勝町																1月1日以降退職時までの控除社会保険料額	
現住所		給与の支払を受けなくなった後の住所						円										円	

◎ 給与の支払い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		備考		※市町村記入欄	
1. 異動が12月31日までに申し出があったため(月 日申出)		徴収予定月	徴収予定額				
2. 異動が1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため		.	円	一括徴収した税額は月分で納入します			
異動者印		.	円				

◎ 新しい勤務先(転勤先等)にて特別徴収を継続する場合は、次の欄にも記載してください。

月割額 円		(特別徴収義務者) 給与支払者	〒		特別徴収義務者指定番号			
を 月分から徴収するよう連絡済です。			フリガナ		郵便番号		電話番号 () -	
			フリガナ					
			所在地		〒 -			