給与支払報告 特別徴収 にかかる給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、直ちに提出してください。

令和　年　月　日 川南町長　殿	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	
		所在地（住所）		担当者	課
		個人番号又は法人番号			氏名
					電話番号　（　　）　－

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）	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収
フリガナ							
氏名		円	（　）月分から （　）月分まで	（　）月分から （　）月分まで	令和　年　月　日	1 退職 2 転勤 3 転職 4 休職 5 長欠 6 死亡 7 その他	**1 特別徴収継続**（給料差引継続） **2 一括徴収**（残額一括給料引） **3 普通徴収**（残額個人請求）
個人番号							
住所			円	円			

◎一括徴収

◎退職の日が1月1日から4月30日までの方については、本人からの申出がない場合でも必ず未徴収税額を一括徴収してください。
（なお6月1日から12月31日までの退職者についても、未徴収税額については、本人に一括納付をお勧めいただきますようお願いいたします。）

一括徴収	一括徴収税額	納入予定年月日	左記の一括徴収した金額は、
	円	令和　年　月　日	（　　）月分（翌月10日納入期限分）で納入します。

◎転勤

新しい勤務先へは月割額　円　月分　から納入するよう連絡済です。

転勤先 特別徴収義務者	フリガナ		郵便番号	特別徴収義務者指定番号	
	所在地			勤務先の担当者	課
	フリガナ				氏名
	名称				電話

◎連絡事項・要望等がございましたら御記入ください。