

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

提出用

第十八号様式（用紙日本工業規格A4）

受付印 龍郷町長殿 令和 年 月 日 提出		給与支払者 （特別徴収義務者）	住所（居所）又は所在地					特別徴収義務者 指定番号		
			氏名又は名称						連絡先の氏名及び 所属課、係名 並びに電話番号	課 係
			個人番号又は法人番号							
給与所得者			(ア)	(イ)	(ウ)	異動 年月日	異動の 事由	異動後の未徴収 税額の特徴	1月1日以降 退職時までの 給与支払額	
宛名番号	氏名	特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア)-(イ)	円				円	円
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	R . . .	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	
新しい勤務先の名称及び所在地				円						
									円	

◎ 給与の支払いを受けなくなった後の月額（未徴収税額）を一括徴収する場合は、次の欄にも記載して下さい。  
 (注) 退職の日が1月1日から4月30日の方の未徴収税額については、一括徴収が義務付けられています。できるだけ本人の了解を得て一括徴収して下さいをお願いします。

一括徴収の理由		徴収予定		※ 備 考	1. 現年度分 2. 過年度分 3. 両年度分	
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)		徴収予定 月 日	徴収予定額			徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)
2. 異動が平成 年1月1日以降で、特別徴収の継続の希望がない為		・	円			円
異動者印		・	円			円
		一括徴収した税額は 月分で納入します。				