

町・県民税 給与支払報告書 にかかると特別徴収 にかかる給与所得者異動届出書

提出 令和 年 月 日	宛 宛	名称(氏名)	〒										所属 氏名 電話	特別徴収義務者 指定番号				
		所在地(住所)	〒															
		個人番号 又は法人番号																
給与 所得者	フリガナ											異動の事由 6.その他の場合、B～Eの理由を選択し○をしてください。 該当するものがないときは0内に理由を御記入ください。 (理由によっては特別徴収を継続していただくことがあります。)	異動後の未徴収 税額の徴収方法					
	氏名																	
	個人番号																	
	生年月日	年 月 日																
	異動後の住所	〒 (新姓))										円	円	円	・	・	<input type="checkbox"/> 1 退職 <input type="checkbox"/> 2 転職 <input type="checkbox"/> 3 休職 <input type="checkbox"/> 4 転勤 <input type="checkbox"/> 5 死亡 <input type="checkbox"/> 6 その他 ()	<input type="checkbox"/> 1 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3 普通徴収 (個人徴収)

★転勤等により新しい勤務先で「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄に御記入ください。

新しい 勤務先	フリガナ											電話 担当者 氏名	特別徴収義務者 指定番号	未徴収税額 ウ 円	新しい勤務先へは月割額 円を 月分から 徴収するよう連絡済です。
	名称(氏名)														
	所在地(住所)	〒													
	法人番号														

★未徴収税額を「一括徴収」される場合は、次の欄に御記入ください。

※1月1日から4月30日までの間に、 退職等により給与の支払を受けなくなっ った場合には、本人からの申出が なくても必ず一括徴収してください。	徴 収 予 定			一括徴収した税額は 月分 (月 日 納期限分)で納入 します。
	徴収予定日	徴収予定額	合計額 (上記ウと同額)	
	月 日	円	円	
	月 日	円	円	

※広川町記入欄

住 民 票 番 号 宛 名 番 号	処 理 事 項
備 考	