

町・県民税 給与支払報告書 徴収 にかかると給与所得者異動届出書

広川町長 宛 令和 年 月 日 提出	(特徴義務者) 給与支払者		名称(氏名)		〒	応答される届出書方に		所属		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			氏名		電話			
	フリガナ		特別徴収税額 (年税額) ア			徴収済額 イ		未徴収税額 ウ(アーイ)			異動年月日
給与所得者	氏名		特別徴収税額 (年税額) ア		徴収済額 イ		未徴収税額 ウ(アーイ)		異動年月日		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()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。) <input type="checkbox"/> 1 退職 <input type="checkbox"/> 5 死亡 <input type="checkbox"/> 2 転職 <input type="checkbox"/> 6 その他 <input type="checkbox"/> 3 休職 () <input type="checkbox"/> 4 転勤
	個人番号		月から		月まで		円		円		
	生年月日		年 月 日		円		円		円		
	異動後の住所		〒 (新姓)		円		円		円		
異動後の未徴収税額の徴収方法 <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) B 給与の支払いがない月がある C 年間の給与の支払金額が93万円以下 D 他の事業所から特別徴収されている(乙欄該当) E 事業専従者(個人事業主のみ該当)											

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

★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。	徴収予定日			徴収予定額		合計額 (上記ウと同額)		一括徴収した税額は 月分 (月 日 納期限分)で納入 します。
	月 日		円		円			
	月 日		円		円			
	月 日		円		円			

※広川町記入欄

住民票番号		処理事項	
宛名番号		備考	