

# 給与支払報告書 にかかるとる給与所得者異動届出書

※処理事項	1. 現年度    2. 新年度    3. 両年度

◎ 異動があった場合、すみやかに提出してください。 ※印は必須項目です。

平成 年 月 日  中札内村長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	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	※										この届出書について 答される方	所属 氏名	※							
		個人番号 又は法人番号												電話	※( ) - (内線)							
給与所得者												(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額	異動 年月日	異動の 事由						
フリガナ	※										生年月日	※ M.T S.H . .		千 円		月分 月分 から まで		千 円		. .		1. 退職 2. 休職 3. 転勤 4. 死亡 5. その他 理由( )
氏名											千 円		千 円		千 円		千 円					
個人番号(マイナンバー)											千 円		千 円		千 円		千 円					
1月1日現在の住所											千 円		千 円		千 円		千 円					
給与の支払いを受けなくなったあとの住所												千 円		千 円		千 円		千 円		千 円		

※異動後の未徴収税額(ウ)の徴収方法を(A)(B)(C)から選択し、該当番号を○で囲んでください。

(A) 特別徴収を継続	新しい勤務地	名称	(特別徴収義務者指定番号)										新勤務先へは 月割額 _____円 を _____月分から徴収 するよう連絡済みです。					
		個人番号又は法人番号																
		所在地	電話( ) - 内線															
(B) 一括徴収	(残りの未徴収税額を給与から差し引き、事業所が一括で納める方法)											異動者印	一括徴収予定額 上記(ウ)と同額	徴収税額は _____月分で納入します。 ( 月 日納期限分)				
												千 円		千 円				
(C) 普通徴収	(残りの未徴収税額を本人が納める)											一括徴収をしない理由 (1) 12月31日までに退職し、本人から一括徴収の申し出がないため (2) 1月 1日以降に退職し、未徴収税額を上回る給与・退職手当等の支払いがないため (3) その他( )						

異動の事由が『1. 退職』の場合	
1月1日以降退職までの給与支払額	社会保険料控除額
円	円
退職手当等の支払(支払予定額)	勤続年数
円	年

退職が1月1日以降の方につきましては、本人からの申し出がない場合でも、一括徴収することが義務付けられていますので、ご協力願います。