

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※ 市町村
処理欄

小国町長 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	課・係		
		代表者の 職氏名印											所属課、 係名並び	氏名		
		個人番号 又は法人番号												に電話番 号	電話	
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	異動の理由	異動後の未徴 収税額の徴収	退職時ま での給与 支 払 額						
受給者番号 (整理番号)		氏名														
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	・	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					控除社会 保険料額						
											円					

毎年 1 月 1 日以降の退職者に未徴収税額がある場合は、地方税法第321条の5第2項に基づき必ず一括徴収してください。

◎給与の支払いを受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄も記載してください。

一 括 徴 収 の 理 由		一 括 徴 収 予 定			※ 市 町 村 記 入 欄		
1 異動が令和 年 12 月 31 日以前で本人 の申し出による (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)				
	・	円	円				
	・	円					
異 動 者 印		一括徴収した税額は、____月分で納入します(納期 月 日)					