

給 与 支 払 報 告 書 収 にか かる 給 与 所 得 者 異 動 届 出 書

※ 町 処 理 欄	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度

◎ 異動(退職・転勤・休職など)があった場合は、翌月の10日までに必ずご提出ください。

(提出先) 伊方町長		給 与 支 払 者	所在地 フリガナ	郵便番号 —	特別徴収義務者 指 定 番 号		連絡先の所 属課、係名 及び氏名並 びに電話番 号		課・係	課	係
年 月 日			名 称	①						() —	
給 与 所 得 者			(ア)	(イ)	(ウ)	異 動 年 月 日	異 動 の 由	異動後の未徴収 税額の徴収	1月1日以降の 退職時までの 給与支払額	退職手当等の 支払額	
フリガナ	特別徴収税額 (年税額)		徴収済月	徴収済額	未徴収税額 (ア)-(イ)					円	円
氏 名		(旧姓)		円	円	円	. .	1. 退職	1. 特別徴収継続		円
生年月日		年 月 日		月分 から	円	円	. .	2. 転勤	2. 一括徴収 (未徴収税額を全額 徴収して納付する。)		円
1月1日現在の住所			円	円	円	. .	. .	3. 休職	3. 普通徴収 (未徴収税額を本人が 納付する。)		円
給与の支払を受けなくなった後の住所			円	円	円	. .	. .	4. 長欠	控除社会 保険料額		円
給与の支払を受けなくなった後の住所			円	円	円	. .	. .	5. 死亡	勤続年数		年
給与の支払を受けなくなった後の住所			円	円	円	. .	. .	6. ()	年		年

◎ 給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	異動者印	給与又は退職手当等 の支払予定日	一括徴収予定額		※ 町 記 入 欄	月 割 額		備考	
1. 異動が () 年12月31日までで、申出があったため () 月 日申出)			支払予定日ごと の徴収予定額	合 計 額 (上記(ウ)と同額)		6 月 分	7月分以降		
2. 異動が () 年1月1日以後で特別徴収の継続の希望が ないため			円	円		円	円		
一括徴収できない理由			円	円	一括徴収した税額は、 月分 () 月 日納期限分) で納入します。				
1. 5月31日まで支払われる給与若しくは退職手当等がないため 又は未徴収税額より少ないため									
2. その他 理由 ()									

◎ 新しい勤務先(転勤先等)

月割額 _____ 円		給 与 支 払 者	所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指 定 番 号		連絡先の所 属課、係名、 氏名及び氏 名並びに電 話番号		課・係	課	係
____ 月分から徴収し 納入する。			フリガナ	①						() —	
		名 称							() —		