

町民税 給 与 支 払 報 告 書 収 に 係 る 給 与 所 得 者 異 動 届 出 書

受付印 広陵町長宛 平成 年 月 日		特別徴収義務者番号	個人番号		係 氏名 電話 ( )		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号			
特別徴収義務者 給与支払者		名称(氏名) 所在地(住所)	〒		(ア) 特別徴収税額(年税額) (イ) 徴収済税額 (ウ) 未徴収税額(ア)-(イ)		異動年月日	異動の事由	異動後の徴収方法	1月1日以降退職時までの給与支払額 円 控除社会保険料額 円 退職手当等の支払額(支払予定額) 円 勤続年数 年
給与所得者	フリガナ 氏名	新姓		円		月分から 月分まで 円	年 月 日	1. 転勤 2. 退職 3. 死亡 4. 休職 5. 長欠 6. その他	1. 一括徴収 2. 普通徴収 3. 特別徴収継続	
	1月1日現在 異動後の住所			円		円				

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 1 異動が平成 年12月31日までで、申出があったため( 月 日申出) 2 異動が平成 年1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため 一括徴収できない理由 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( )	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 支払予定日ごとの徴収予定額 円	合計(上記(ウ)と同額) 円	備考 一括徴収した税額は [ ] 月分で納入します。 (翌月10日納期限)
--	------	-----------------	-------------------------------	-------------------	---

給与所得者が新しい給与支払者(特別徴収義務者)による「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄に記載してください。

新しい給与支払者(特別徴収義務者)	所在地 〒	特別徴収指定番号 新規	左記特別徴収義務者へは月割額 [ ] 円を [ ] 月分から徴収するよう連絡済です。
	フリガナ 名称 電話		