

(町役場提出用)

# 給与支払報告に係る給与所得者異動届書 特別徴収

受 付 印

岐阜県八百津町長様 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	氏名 (名称)	この届書に 応答する 担当者	係	局 番
		所在地		氏名	
		法人番号 または 個人番号		電話	

特別徴収義務者 指定番号
-----------------

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	特別徴収 の継続の 希望	① 新勤務先の名称 ② " 所在地 ③ 退職後の住所	退職した年の1月1日か ら退職時までの給与支払 額及び控除社会保険料額
整理番号	氏名	円	円	円					円
		円	円	円		1 退職 2 転勤 3 休職 4 長欠 5 死亡 6 その他	有 ・ 無	① TEL ② 〒 ③	円 (給) 円 (社)
		円	円	円		1 退職 2 転勤 3 休職 4 長欠 5 死亡 6 その他	有 ・ 無	① TEL ② 〒 ③	円 (給) 円 (社)
		円	円	円		1 退職 2 転勤 3 休職 4 長欠 5 死亡 6 その他	有 ・ 無	① TEL ② 〒 ③	円 (給) 円 (社)

◎ 給与の支払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、次の欄に記入してください。

一括徴収の申出 令和 年 月 日	一括徴収の 申出異動者名	一括徴収税額の 徴収予定月日	一括徴収税額 (上記(ウ)と同額)	一括徴収税額 の納入月	※ 記入欄
		月 日	円	月分 ( 月 日納期限分)	
		月 日	円	月分 ( 月 日納期限分)	
		月 日	円	月分 ( 月 日納期限分)	

※退職の日が一月一日から四月三十日までの方については本人の申し出の有無にかかわらず必ず未徴収税額を徴収してください。