

受付印

給与支払報告
特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

・異動があった場合は、すみやかに提出してください。

※ 処 理 事 項	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

令和 年 月 日		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地 (住 所)					担当者		特別徴収義務者 指 定 番 号																						
琴平町長 殿			名 称 (氏 名)					電 話		法人番号又は個人番号 (特別徴収義務者)																						
給 与 所 得 者	フリガナ				旧 姓			(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 理 由		異動後の未徴収 税 額 の 徴 収																		
	氏 名																															
	個人番号																															
	住 所	1月1日 現 在						円	月分から 月分まで	月分から 月分まで	年 月 日	1. 退職	4. 長欠	1. 特別徴収 継 続 2. 一括徴収 3. 普通徴収																		
		異 動 後 の 住 所										2. 転勤	5. 死亡																			
						退 職 時 ま で の 給 与 支 払 額				円	退 職 時 ま で の 控 除 社 会 保 険 料 額						円															
転 勤 等 に よ る 新勤務先	所 在 地 (住 所)	郵便番号 －						担当者		左記勤務先へは月割額 円を 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収するよう連絡済です。																						
	名 称 (氏 名)							電 話																								
	法人番号又は個人番号																															

◎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、次の欄に記載してください。

一 括 徴 収 の 理 由	給 与 又 は 退 職 手 当 等 の 支 払 予 定 月 日	一 括 徴 収 予 定 額	
		支払予定日ごとの 徴 収 予 定 額	合 計 (上記(ウ)と同額)
		円	
		円	
異 動 者 印		一括徴収した税額は 月分(翌月10日納入期限分)で納入します。	

※異動事由が「6. その他」で普通徴収とする場合は、記載が必要です。□にレを入れてください。

該 当 事 由	
☐ 普 A	総従業員数が2名以下
☐ 普 B	他事業所で特別徴収(乙欄該当)
☐ 普 C	前年の給与が少額で非課税(給与収入が93万円以下)
☐ 普 D	給与の支払が不定期等で毎月の給与から天引きできない
☐ 普 E	事業専従者(個人事業主のみ対象)

※町記入欄

住 民 コ ー ド			
特 別 徴 収 済 期	開 始 期	普 通 徴 収 済 期	開 始 期
処 理 年 月 日			

あつても、必ず残税額をまとめて徴収してください。
退職の日が一月一日から四月三十日までの間の方については、本人からの申出がない場合で