

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	
-------------	--

六戸町長 殿		給 与 支 払 者 ( 特 別 徴 収 者 )	氏名または名称					特別徴収義務者 指 定 番 号	
平成 年 月 日提出			所 在 地						
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	異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収	退職時ま での給与 支 払 額
氏 名			円	月から  月まで  円	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
受給者番号 (整理番号)									控除社会 保険料額
給与の支払 を受けなく なった後の 住 所									円
新しい勤務 先の名称お よび所在地									

◎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、次の欄にも記載してください。

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。	一括徴収した税額は 月分 ( 月 日納入) で納入します。			※市町村 記入欄	※なお、1月以降4月30日までの退職者については 本人からの申出がない場合でもすべて一括徴収と なります。
	徴 収 予 定				
	徴 収 予 定 月 日	徴収予定額	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同様)		
異 動 者 印		円			