

給与支払報告
に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

倶知安町長 様	特別徴収義務者の名称 (氏名)	担 当 者	課係名	
平成 年 月 日提出	特別徴収義務者の所在地 (住所) (郵便番号) 〒		電 話	
			氏 名	

特別徴収義務者番号	個人番号	受給者番号	納税者氏名

年税額	徴収 済月	徴収済税額	未徴収税額	異動年月日	異動理由	異動後の未徴収 税額の徴収方法	退職時までの 給与支払額	給与の支払を受けなくなった後の住所
(A) 円	分まで 徴収済	(B) 円	(C=A-B) 円		1 退 職 2 転 職 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 (普通徴収の理由を欄外から 選び該当する番号を○で囲む)	控除社会保険料	

(普通徴収の理由) ←

ア 異動が平成 年12月31日までで、一括徴収の希望がないため。
 イ 平成 年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額以下であるため
 ウ 死亡による退職であるため。

転勤先の名称 (氏名)	(電話)
転勤先の所在地 (住所) (郵便番号) 〒	(担当者名)

◎給与の支払い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入してください。

一括徴収の理由	徴収予定			※ 市 区 町 村 記 入 欄	町 民 税	円
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)	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計 (上記(C)と同額)		道 民 税	円
	. .	円			年 税 額	円
2 異動が平成 年 1月 1日以降 で、特別徴収の継続の希望が ないため	. .	円			月 分	円
	一括徴収は 月分に加えて納入する。				月分以降	円

(注) ※印の欄には記入しないでください

1月1日以降に退職される方の残りの税額は一括徴収です。(12月31日までに退職される方についてもご協力願います)