|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **給与支払報告**  **特別徴収** | | | | **に係る給与所得者異動届出書** | | | | | | 課　長 | | | 合　議 | | 主　査 | |
|  | | |  | |  | |
| 町村長殿  令和　　年　　月　　日　提出 | | （特別徴収義務者）  給与支払者 | 氏名または  名称 | | ㊞ | | | | 特別徴収義務者  指定番号 | | |  | | | | |
| 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 |  | | | |
| 個人番号 |  | | | | 円 | 月から  月まで | 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 | | 円 |
| 給与の支払いを受けなくなった後の住所 |  | | | | 円 | 控除社会  保険料額 |
| 新しい勤務先の  名称および所在地 |  | | | | 円 |

◎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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一括徴収の申出  令和　年　月　日 | | 徴収予定 | | | ※市町村記入欄 | ◎１月１日から４月３０日までの  退職者に、未徴収税額がある場合は  必ず一括徴収して下さい。 | 課税  台帳 |  |
| 徴収予定  月　　日 | 徴収予定額 | 徴収予定額合計  (上記(ウ)と同額) |
| 徴収簿 |  |
| ・ | 円 | 円 |
| 異動者印 |  | ・ | 円 | 調定簿 |  |
| ・ | 円 |

**給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書記載心得**

１．給与支払報告に係る給与所得者異動届出書

　　　この届出書は、町村長に提出した給与支払報告書に記載された者のうち特別徴収税額がない者で、４月１日現在において給与の支払を受けなくなった者がある場合に４月１５日までに関係町村に提出してください。

２．特別徴収に係る給与所得者異動届出書

　　　この届出書は、給与の支払を受けている者で、特別徴収税額のある者が給与の支払を受けなくなった場合にその受けなくなった日の属する月の翌月の１０日までに関係町村に提出してください。

３．「個人番号（通知書番号）の欄には、これらの届出書に記載した給与所得者について、その特別徴収税額の通知書に記載された個人番号（通知書番号）を記載してください。

４．※印の欄は、記載しないでください。