

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

提出用

第十八号様式(用紙日本工業規格A4)

受付印 瀬戸内町 長 殿 令和 年 月 日 提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	住所(居所)又は所在地						特別徴収義務者 指定番号		
			氏名又は名称							連絡先の氏名及び 所属課、係名 並びに電話番号	課 係
			個人番号又は法人番号								氏名
給与所得者			(ア)	(イ)	(ウ)	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の特徴	1月1日以降退職時までの給与支払額		
宛名番号	氏名	特別徴収税額(年税額)	徴収済額	未徴収税額(ア)-(イ)							
個人番号											
給与の支払を受けなくなった後の住所			円	月から 月まで	円	R . . .	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		
新しい勤務先の名称及び所在地				円						控除社会 保険料額	円

◎ 給与の支払いを受けなくなった後の月額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載して下さい。
 (注)退職の日が1月1日から4月30日の方の未徴収税額については、一括徴収が義務付けられています。できるだけ本人の了解を得て一括徴収して下さい。

一括徴収の理由	徴収予定			※ 備 考	1. 現年度分 2. 過年度分 3. 両年度分
1. 異動が令和 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日以降で、 特別徴収の継続の希望がない為	徴収予定 月 日	徴収予定額	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)		
	.	円	円		
異動者印	.	円			
一括徴収した税額は 月分で納入します。					