

給与支払報告書 にかける給与所得者異動届出書 特別徴収

提出用

※処理事項	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度
-------	----------------------

控

提出月日
年 月 日

異動年月日理由 年 月 日
1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6. その他 ()
宛名番号
氏名
徴収状況 月まで徴収済 円 一括徴収の場合 年 月で納入
転勤先
名称所在地

五戸町長様 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 名称	〒	特別徴収者番号	宛名番号	この届出について の連絡先	係 氏名 電話
------------------	-----------------	--------	---	---------	------	------------------	---------------

給与所得者		(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	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収	1月1日以降退職時までの給与支払額
フリガナ		円	月分から 月分まで 円	円	年 月 日	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 →①へ 2. 一括徴収 →②へ 3. 普通徴収 (本人が納付)	円
氏名	新姓							控除社会保険料額
個人番号								円
給与の支払を受けなくなった後の住所								円

①転勤及び退職後、再就職先で特別徴収継続を希望する場合は、次の欄に記載してください。

新しい勤務先	フリガナ	〒	特別徴収義務者指定番号	月割額 円を
	名称	所在地	連絡先 係氏名 電話	月分から徴収します ----- 転勤先に 連絡済・未済

②給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額(ウ))を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。
 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。

一括徴収の申出 年 月 日	一括徴収の理由	徴収予定月 日	徴収予定額 円	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額) 円	左記徴収予定額は 月分 (月 日納期限) 納入します	※町記入欄
	1. 異動が 年12月31日までで、申出があったため。 (月 日申出)					
	2. 異動が 年1月1日以降で、特別徴収の継続希望がないため。					

年度 町民税・県民税特別徴収への切替申請書

五戸町長様 年 月 日提出	給 与 支 払 者	(特別 徴収 義務 者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		
			名 称		この届出に ついての 連絡先	係	
			代表者の 職氏名			氏 名	
			法人番号 <small>※法人の場合のみ記入</small>			電 話	

○次の納税者について特別徴収への変更を希望します。

フリガナ		特別徴収開始月
氏 名		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 月分(月 日納期限)より 特別徴収を希望します。
生 年 月 日		
現 住 所		普通徴収納付状況
1月1日現在の住所		1. <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 期分まで納付済み 2. 全額未納

〈ご注意〉

- 普通徴収の納期限が経過している分については、特別徴収への切替はできません。必ず本人が納付してください。
- 二重納付防止のため、個人宛に送付された普通徴収の納付書を同封してください。納付済分がある場合は、①領収書の写しと
②残りの納付書を同封してください。

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

五戸町長様 年 月 日提出	給 与 支 払 者	(特別 徴収 義務 者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		
			名 称		この届出に ついでの 連 絡 先	係	
			代表者の 職氏名			氏 名	
			法人番号 <small>※法人の場合のみ記入</small>			電 話	

変 更 事 由	1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 会社合併・吸収 4. その他()	変 更 年 月 日	年 月 日
	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
所 在 地	〒	〒	
フリガナ			
所在地方書			
フリガナ			
名 称			
電 話	() -	() -	
備 考			

〈お願い〉

- 所在地・所在地方書・名称には、誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。
- 変更があった場合はすみやかに提出してください。