

提出用

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

第十八号様式（用紙日本工業規格A4）

受付印

※市町村処理欄

和泊町長殿 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		課 係		
			個人番号 又は法人番号		並びに電話番号		氏名 電話		
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 税額の徴収	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)	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 控除社会 保険料額 円
個人番号			円	月から 月まで 円	円				
給与の支払 を受けなくな った後の住所									
新しい勤務 先の名称 及び所在地									

◎ 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をお願いします。

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