

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※市町村
処理欄

◎ 異動があった場合の、提出はお早めに！

小松島市長殿		(特別徴収義務者) 給与支払者	氏名 (名称)		特別徴収義務者 指定番号			
年 月 日提出			所在地		電話番号 () -			
			個人番号 又は法人番号		担当者氏名			
給与所得者								
宛名番号	氏名	(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	1月1日以降 退職時までの 給与支払額
個人番号		円	月から	円	・	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 育休 6. 死亡 7. その他 理由	1. 特別徴収継続 2. 事業所で一括徴収 3. 普通徴収 異動年月日が1月1日～ 5月31日の退職で3.に ○をつけた場合は下の 一括徴収できない理由 欄も記入して下さい。	円 1月1日以降 退職時までの 控除社会保険料額 円
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		円					
1月1日現在の 住所	小松島市							
現住所	給与の支払を受けなくなった後の住所							

◎ 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、次の欄にも記載してください。

一括徴収の理由	徴収予定		備考	一括徴収できない理由		※市町村 記入欄	
	1. 異動が12月31日までで 申し出があったため (月 日申出)	徴収予定 月 日		徴収予定額 円	1. 5月31日までに支払われる給与・ 退職金等の額が(ウ)未徴収税額 以下で、給与天引き等ができな いため。		
	2. 異動が1月1日以後で、 特別徴収の継続の希望が ないため	・		円	2. その他理由		
異動者印	・	円					

◎ 新しい勤務先(転勤先等)にて特別徴収を継続する場合は、次の欄にも記載してください。

月割額 円 を 月分から徴収す るよう連絡済です。	(特別徴収義務者) 給与支払者	フリガナ			特別徴収義務者 指定番号	
		名称				
		フリガナ	郵便番号			電 話 番 号 () -
		所在地	〒			

※ 異動のつど、この届出書のご提出をお願いします。