

提出用

整理番号

※

矢掛町長 あて

年 月 日 提出

(特別徴収義務者)
給与支払者

名称(氏名)

所在地(住所) 〒

担当者(連絡先)

氏名

電話番号

係

個人番号又は法人番号

特別徴収指定番号

※退職者についても、給与支払報告書は毎年一月末日の提出期限までに必ずご提出ください。

給与所得者

宛名番号

個人番号

フリガナ

氏名

新姓

1月1日現在住所

異動後住所

電話番号()

(ア)
特別徴収税額
(年税額)

(イ)
徴収済税額

月分から
月分まで

円

(ウ)
未徴収税額
(ア)-(イ)

月分から
月分まで

円

異動年月日

年

月

日

異動の事由

- ☐1 転勤・転職
☐2 退職(F)
☐3 死亡
☐4 休職・育休
☐5 長欠
☐6 その他
☐A 2名以下
☐B 他特徴
☐C 少額
☐D 不定期
☐E 専従者
☐G 1年未満

異動後の未徴収
税額の徴収方法

- ☐1 特別徴収継続
(新勤務先で徴収)
☐2 一括徴収

- ☐3 普通徴収
(本人が納付する)

1月1日以降退職時までの
給与(賞与を含む)支払額

円

1月1日以降退職時までの
控除社会保険料額

円

◎納税者が新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

新しい給与支払者
(特別徴収義務者)

所在地〒

名称

新勤務先指定番号

受給者番号

電話番号

左記勤務先へは月割額 円を
月分から徴収するよう連絡済みです。

新規事業所の場合、新指定番号の事前連絡の(要・否)

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額(退職した月を除く)の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一括徴収の理由

- ☐1 異動が 年12月31日までで、申出があったため。
☐2 異動が 年1月1日以降で特別徴収の継続の希望がないため。

徴収予定月日

月

日

一括徴収予定額
(上記(ウ)と同額)

円

左記の一括徴収した税額は 月分
(月 日納期限)で納入します。

※処理欄