

特別徴収に係る給与所得者異動届出書

川西町長 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名 称 (氏名)	(印)										担 当 者	係		特別徴収 指定番号	
		所在地 (住所)	〒											氏 名			
		法人番号等												電 話		宛名番号	
給 与 所 得 者	フリガナ		新 姓	(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 税額の徴収方法	1月1日以降退職時 までの給与支払額				
	氏 名			円		円		円						年 月 日	1. 転勤 4. 休職 2. 退職 5. 長欠 3. 死亡 6. ()	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人が納付する)	円
	生年月日		昭・平 年 月 日生		円		円		年	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人が納付する)	円						
	個人番号				円		円					月 日	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人が納付する)	円			
	住 所		1月1日現在 異動後		円		円		月 日	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人が納付する)	円						
◎給与所得者が新しい給与支払者（特別徴収義務者）による「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。																	
		所在地 〒				特別徴収指定番号 _____ (電話 _____)				左記特別徴収義務者へは月割額 _____ 円を _____ 月分から徴収するよう連絡済です。							
◎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	一 括 徴 収 す る 場 合				徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)		備 考
	理 由	1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で 本人からの申出があったため。 本人の印 							
		2. 異動の日が1月1日から4月30日までの間で 特別徴収の継続の希望がないため。			月 日	円	円	円	左記の一括徴収した税額は _____ 月分で納入します(翌月10日納期限)
理 由	一 括 徴 収 し な い 場 合								
	1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人からの申出がないため。 2. 特別徴収の継続の希望があるため。(転勤の場合も含む。) 3. 異動の日が1月1日から4月30日までの間で残税額(上記(ウ)の額)を超える給与又は退職手当等の支払がないため。 4. 死亡による退職のため。								