

(提出用)

町民税 給与支払報告
県民税 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
----	--------	--------	--------

注)特別徴収義務者指定番号は必ず記入してください。

川棚町長 様		給与 支払者 (特別徴収義務者)	法人番号											特別徴収義務者 指定番号				
年 月 日提出			名称 または 氏名	印										担当 者	課 係			
			所在地											氏名				
納 税 義 務 者	個人番号											(ア)	(イ)	(ウ)	異 動 年 月 日	異 動 の 事 由	未徴収税額 の徴収方法	1月から退職時 までの給与支払額
	フリガナ											特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア)-(イ)				
	氏 名	(新姓)										円	月分から 月分まで	円	円	円	円	円
	異動後の 現住所											円	円	円	円	円	円	円
生年月日	T S H	年	月	日生	受給者番号(整理番号)													

※ 個人番号は当分の間、記載不要です。

◎ 転勤等による新しい勤務先において『特別徴収の継続』を希望される場合は、次の欄に記載してください。

給与所得者 の新しい 勤務先	フリガナ											月割額 円を 月分から徴収するように連絡済です。	
	名 称											TEL	特別徴収義務者 指定番号
	所在地	〒											

◎ 未徴収税額の「徴収方法」について、次の欄にも記載してください。

一 括 徴 収	有・無 (○を付けて下さい)	一括徴収 する場合	一括徴収税額 円を 月分で納入します。 (月 日納期限分)	異動者 印	印	※市町村 記入欄
		一括徴収 しない場合 の理由	6月1日～12月31日 に退職等の場合	1. 特別徴収の継続希望のため 2. 本人からの一括徴収の申し出がないため		
			1月1日～4月30日 に退職等の場合	1. 特別徴収の継続希望のため 2. 一括徴収すべき残税額[(ウ)の金額]を上回る 給与・退職手当等がないため		

※ 1月1日以降に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務付けられています。(地方税法第321条の5第2項)