

年度 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※
町処理欄

○この届出書は、定められた期限内に忘れずに提出して下さい。
○退職者については、できる限り一括徴収されますようご協力下さい。

大間町長 殿		給 与 支 払 者 (義 務 者 特 別 徴 収)	氏名または名称		〒	特別徴収義務者 指 定 番 号				
年 月 日提出			所 在 地							
給 与 所 得 者				(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	退職時ま での給与 支 払 額
宛 名 番 号	氏 名			円	月 从 月 まで	円	.	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
給与の支払を受けなくなった後の住所					円					控除社会 保険料額
新しい勤務先の名称および所在地										円

A 大間町へ提出して下さい。

◎給与の支払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、次の欄にも記入して下さい。

一括徴収の理由	徴 収 予 定			※ 町 記 入 欄
1.異動が平成 年 月 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.異動が平成 年 月 日 以後で、特別徴収の継続 希望がないため	.	円	円	
異 動 者 印	.	円	円	