

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

平成30年度分

| | |
|-------------------|------------|
| 特別徴収義務者 指定番号 | |
| 係 | |
| 連絡者の係・ 氏名・電話番号 | 氏名 |
| | 電話 () - 番 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------------------|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 平成 年 月 日 鶴田町長 あて | 給(特 与別 徴収 義務 者) | 所在地 | 郵便番号 | | | | | | | | | | |
| | | フリガナ | 名称 | | | | | | | | | | |
| | | 代表者の 職氏名印 | (印) | | | | | | | | | | |
| | | 法人番号 | | | | | | | | | | | |

| 給与所得者 | | (ア) 特別徴収税額 (年税額) | 徴収済月 | (イ) 徴収済額 | (ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) | 異動年月日 | 異動の理由 | 異動後の未徴収 税額の徴収 | 1月1日以 後、退職時ま での給与支 払額 | 退職手当 等の支払 額(予定) |
|-------|------------|------------------------|----------|-------------|-------------------------|-------|---|---|--------------------------------|-----------------------|
| フリガナ | (旧姓) | 円 | 月分 から | 円 | 円 | ・ | 1.退職(普・障) 2.転勤 3.休職 4.長欠 5.死亡 6.会社解散休業 7.住所誤報 8. | 1.特別徴収継続 2.一括徴収 3.普通徴収 (本人が納付) | 円 | 円 |
| 氏名 | 年 月 日生 | | 月分 まで | | | | | | 控除社会 保険料額 | 勤続年数 |
| 個人番号 | | | | | | | | | 円 | 年 |
| 住所 | 電話 () - 番 | | | | | | | | | |

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)について一括徴収する場合は、次の欄も記載してください。

| 一括徴収の理由 | 異動者印 | 給与又は退 職手当等の 支払予定日 | 一括徴収予定額 | | ※月割額 | | 退職者の未徴収税額については 一括徴収の方法にご協力ください。 |
|--|------|-------------------------|--------------------|------------------|------|-------|--|
| | | | 支払予定日ごとの 徴収予定額 | 合計 (上記(ウ)と同額) | 6月分 | 7月分以降 | |
| 1.異動が平成30年12月31日までで、申出があったため(月日申出) 2.異動が平成31年1月1日以降で特別徴収継続の希望がないため | | | 円 | 円 | | | ※ 処理 事項 |
| 1.異動が平成30年12月31日までで、一括徴収の希望がないため 2.平成31年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額以下であるため 3.死亡による退職であるため | | | 円 | 円 | | | |
| 一括徴収できない理由 | | | 一括徴収した税額は 月分で納入します | | | | 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度 理由 コード番号 外送 普通徴収番号 |

◎転勤等による特別徴収届出書(欄外の注意書きを参照してください。)

鶴田町で作成した納入書は(必要・不要)です

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|-------------------|----------|
| 月割額 円 月分 から 徴収し 納入 する。 | 給(特 与別 徴収 義務 者) | 所在地 | 郵便番号 | | | | | | | | | | | 特別徴収義務者 指定番号 | 新規 継続 |
| | | フリガナ | 名称 | | | | | | | | | | | 連絡者の係・ 氏名・電話番号 | 係 |
| | | 代表者の 職氏名印 | (印) | | | | | | | | | | 氏名 | | |
| | | 法人番号 | | | | | | | | | | | 電話 () - 番 | | |

(注1) 転勤・再就職等により、異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先に回付願います。新勤務先では、下段(転勤等による特別徴収届出書)の事柄を記入し、また、徴収台帳への記入等必要な手続きを済ませた上、1月1日現在の所在地(課税地)の市区町村長に送付してください。

(注2) 1月1日から4月30日までの間に退職した方に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

(注3) 1月1日から退職時までの給与支払額・控除社会保険料額を記入してください。