給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

提出用

勝央町長　　あて

年　月　日　提出

整理番号	※

給与支払者（特別徴収義務者）	住所又は所在地　〒 氏名又は名称	連絡先（担当者） 係 氏名 電話番号　－　－	法人番号又は個人番号（個人事業主の場合） 特別徴収義務者指定番号

給与所得者		（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
個人番号		円	月分から 月分まで 円	月分から 月分まで 円	年 月　日	□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	□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）
フリガナ	新姓						
氏　名							
生年月日　年　月　日							
1月1日現在住所							
異動後住所 電話番号（　　）							

◎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）	住所又は所在地　〒 氏名又は名称	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　異動が令和７年12月31日までで、申出があったため。 □2　異動が令和８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	

裏面をご覧ください。

※退職者についても、給与支払報告書は毎年1月末日の提出期限までに必ずご提出ください。