

給与支払報告 特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

羽幌町長 あて	給 与 支 払 者 (特別 徴 収 義 務 者)	所在地	特別徴収義務 指定番号			
		名称	連絡先	担当者	電話	
年 月 日提出						
給 与 支 払 所 得 者	受給者番号	(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
	個人番号					
	フリガナ					
	氏 名		___月分から			
	生年月日	年 月 日	___月分まで	円	年	
	住 所 (1月1日現在)			円	月 日	
	異動後の住所					
				※徴収方法を A～Cより選択 してください。		1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長期欠勤 5. 死 亡 6. そ の 他 ()

A. 特別徴収継続

未徴収税額(ウ)を新しい特別徴収義務者が徴収する。

新 し い 勤 務 先	所在地	
	フリガナ	
	名称	
	担当者	電話
月割額 _____ 円を ___ 月分から納入する。		
(___ 月 ___ 日納期限)		

B. 一括徴収

未徴収税額(ウ)を給与等から徴収する。

一括徴収した税額は ___ 月分で納入する。	
(___ 月 ___ 日納期限)	
一括徴収税額 (ウ)と同額	
_____ 円	
本人からの申出があったため	異動者
申し出た日 ___ 月 ___ 日	Ⓜ

C. 普通徴収

未徴収税額(ウ)を本人が納める。

後日、羽幌町から本人宛に納税通知書が送付されます。

～注意～

※1月以降4月30日までの退職者については、本人からの申出がない場合でもすべて一括徴収となります。