

給与支払報告書
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

※市町村
処理欄

初山別村長 殿 令和 年 月 日提出		(特別徴収義務者 給与支払者)	住所(居所) 又は所在地													
			氏名又は名称		特別徴収義務者 指定番号											
			個人番号 又は法人番号		連絡先の氏名及 び所属課、係名 並びに電話番号		課 係		氏名 (電話番号)							
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						
受給者番号 [整理番号]	氏名															
個人番号																
給与の支払を 受けなくなった 後の住所				円		円		1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長 期 欠 勤 5. 死 亡 6. そ の 他		円						
新しい勤務先 の名称及び 所在地				円		円		1. 特 別 徴 収 継 続 2. 一 括 徴 収 3. 普 通 徴 収 (理由)		控除社会 保険料額 円						

◎給与の支払をう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、次の欄にも記載してください。

一括徴収の理由		徴収予定			※ 市町村 記入欄
1. 異動が令和 年12月31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. 異動が令和 年1月1日 以後で、特別徴収の継続の 希望がないため			円	円	
異動者印			円		