給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

提出先　明和町役場　税務課
〒370-0795　群馬県邑楽郡明和町新里250番地1

※処理事項	1 現年度　2 新年度　3 両年度
	コピー

〔1〕異動があった場合は、速やかに提出してください。

年　月　日

（届出先）

明和町長

給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	郵便番号　－
	名称	
	代表者の職氏名印	印
	個人番号又は法人番号	

税額通知書に記載されている指定番号・宛名番号を書いてください。

特別徴収義務者指定番号	
宛名番号	
連絡者の係及び氏名並びにその電話番号　係	
氏名	
電話	－　－

給与所得者	
フリガナ	
氏名	（旧姓：　）
生年月日	年　月　日
個人番号	
1月1日現在の住所	
給与の支払を受けなくなった後の住所	

（ア）特別徴収税額（年税額）	（イ）徴収済額	（ウ）未徴収税額	異動年月日	異動の事由
円	月分から　月分まで　円	月分から　月分まで　（ア）－（イ）　円	年　月　日	

- □ 1 退職（普・障）
- □ 2 転勤
- □ 3 合併
- □ 4 休職（育休等）
- □ 5 長期欠勤
- □ 6 死亡
- □ 7 会社解散・廃業
- □ 8 住所誤報
- □ 9 その他（特別徴収不可）

異動後の未徴収税額の徴収

- □ 1 特別徴収継続（転勤）
- □ 2 一括徴収（残税額を本人から徴収してまとめて納入　1月以降は必須）
- □ 3 普通徴収（本人が納付書で納付）

下段届出書〔3〕は新勤務先で記載

一括徴収した税額は

月分（　月　日納期限分）

で納入します。

（注）一括徴収の場合は必ず記載してください。中段〔2〕も記載してください。

書を送付します。

〔2〕一括徴収する場合は、次の欄に記載してください。

（注）1月1日から4月30日までの間に退職した場合は、*一括徴収することが義務づけられています。*

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月日	一括徴収予定額：支払予定日ごとの徴収予定額	一括徴収予定額：合計（上記(ウ)と同額）
□ 1 異動が平成　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　年1月1日以後で、特別徴収継続の希望がないため		月　日	円	円
一括徴収できない理由（1/1～4/30の間の退職者等） □ 1 5月31日までに支払われる給与又は退職手当等がない、又は未徴収税額より少ないため □ 2 その他　理由（　）		月　日	円	

（注）「9 その他（特別徴収不可）」を選択された場合は、次のいずれかの理由を必ず選択してください。

□ 1（普B）	他の事業所で特別徴収（例：乙欄適用者）	
□ 2（普C）	給与が少なく税額が引けない（年間の給与支給額が93万円以下）	
□ 3（普D）	給与の支払が不定期（例：給与の支払が毎月でない）	
□ 4（普E）	事業専従者（個人事業主のみ対象）	

1月1日以降退職時までの給与支払金額	円
控除社会保険料額	円
退職手当等の支払額（支払予定額）	円
勤続年数	年

（注）事業所及び従業員の希望のみによる普通徴収への切替は、原則できません。

〔3〕転勤等による特別徴収届出書　（左欄外の注意書きを参照してください。）

新規、既存のどちらかにチェックをしてください。　□ 新規　□ 既存　※

月分から

月割額　　円

を徴収し納入します。

給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	郵便番号　－
	フリガナ	
	名称	
	代表者の職氏名印	印

特別徴収義務者指定番号	
連絡者の係及び氏名並びにその電話番号　係	
氏名	
電話	－　－
経理責任者氏名	

明和町役場税務課の到着が、25日以降となった場合は翌月10日までに御通知できないことがあります。
明和町ホームページからもダウンロードできます。（http://www.×××.html）

御注意

1. 「宛名番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記載してください。
2. 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(1)の事項を記載し、新勤務先に送付願います。ただし、「給与所得者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」の欄の「個人番号」は前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。新勤務先では下段(3)（転勤等による特別徴収届出書）の事項を記載し、一月一日現在の住所地（課税地）の市町村長に送付してください。
3. 一月一日から四月三十日までの間に退職した人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。
4. ※印の欄は届出者において記載する必要はありません。黄色の部分を記載するとともに、該当する□にチェックをしてください。
5. 黒のボールペン又はペンで記載してください。