

受付  
印

# 給与支払報告 給与支払報告 特別徴収 にかかる給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。町への異動届の到着が月末付近となった場合は、翌月に通知できないことがあります。

退職日が一月一日から四月三十日までの間の方については、本人からの申出がない場合であっても、必ず残税額をまとめて徴収してください。

多度津町長 殿 令和 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	特別徴収義務者 指 定 番 号			
		名 称 (氏 名)	担当者連絡先 所 属 氏 名 電 話	個人番号の記載にあたっては左端を空欄とし右詰めで記載		
		法人番号(個人番号)				
フリガナ 氏 名	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 日 年 月 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法
生年月日 年 月 日						
個人番号	円	円	円	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで	1. 退職 4. 長欠 2. 転勤 5. 死亡 3. 休職 6. その他 (※下記記入)
1月1日 時点住所						
異動後の住所	左記の勤務先へは、月割額 円を 月分(翌月10日納入期限分)から徴収し、 納入するよう連絡済みです。					納付書の要否 (新規の場合のみ記載)
特別徴収義務者 指 定 番 号	所在地 (住所)	フリガナ 名 称 (氏 名)	担当者連絡先 所 属 氏 名 電 話	必要 ・ 不 要		

◎給与の支払いを受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、下記の欄に記載してください。

一括徴収の理由	徴 収 予 定	
1. 異動が令和 年12月31日までで、申出があったため	徴収予定月日	徴収予定額(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	年 月 日	円
一括徴収した税額は	月分で納入します。 (翌月10日納入期限分)	

※異動事由が「6.その他」で普通徴収とする場合は下記の欄に記載が必要です。□に✓を入れてください。

該 当 事 由	
<input type="checkbox"/> 普A	総従業員数が2名以下
<input type="checkbox"/> 普B	他事業所で特別徴収(乙欄該当)
<input type="checkbox"/> 普C	前年の給与が少額で非課税 (給与収入が93万円以下)
<input type="checkbox"/> 普D	給与の支払が不定期等で毎月の給与から天引きできない
<input type="checkbox"/> 普E	事業専従者(個人事業主のみ対象)

## 記入上の注意事項

- 「未徴収税額」の欄及び「異動後の未徴収税額の徴収方法」の欄は必ずご記入ください。
- 異動の事由に「6.その他」を選択した場合は、該当事由もあわせてご記入ください。記入がない場合、普通徴収にできない可能性があります。

※町記入欄	入力	普徴	円
	納付	納付書・口座	
住 民 コ ー ド			
※町処理欄	1.現年度 2.新年度 3.両年度		