

平成 年 月 日

大潟村長 殿

給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書
 特別徴収

特別徴収義務者 指 定 番 号										
法 人 番 号										

事業所所在地	〒		
名 称		担 当	
代表者職氏名印		印	連 絡 先

給 与 所 得 者		特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 ※	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
フリガナ 氏 名		円	月から	円		1 退職	1 特別徴収継続 2 一括徴収 3 普通徴収 (理由:)	円
生年月日			月まで			2 転職		控除社会保険料額
個人番号			円			3 休職		
						4 長期欠勤		円
						5 死亡		
						6 その他		

一括徴収する場合				新しい勤務先で特別徴収する場合		
一括徴収の理由		徴 収 予 定		新しい勤務先の名称及び所在地等、分かる範囲で必要事項を記載してください。		
		徴収予定 月 日	徴収予定額			徴収予定額 合 計※
1 異動が平成 年12月31日までで 本人より申し出があったため (月 日申し出)		/	円			円
2 異動が平成31年1月1日以後で、 特別徴収の継続の希望がないため		/	円			
異動者印	ⓐ	/	円			
※一括徴収した税額は、 月分 (月 日納期限分) で納入します。						