給　与　支　払　報　告
給与所得等に係る特別徴収に関する給与所得者異動届出書

特別徴収義務者指定番号	
個人番号又は法人番号	

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。(異動日の翌月10日までが提出期限となっています)

令和　年　月　日 湯川村長様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒　－
		名称	
		代表者の職氏名印	㊞

連絡先	係	
	氏名	
	電話	

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
フリガナ							
氏名	生年月日：S.H　年　月　日（旧姓　）		月分から（　月　日納期限） 月分まで（　月　日納期限）		年	1. 退職 2. 転勤 3. 異動 4. 休職 5. 長期欠勤 6. 死亡 7. その他 8.（　）	1. 一括徴収
個人番号					月		2. 普通徴収
現住所	〒　－	円	円	円	日		3. 特別徴収継続

◎ 異動後の未徴収税額の徴収で「1.一括徴収」または「3.特別徴収継続」を選択した場合は、次の欄にも記載してください。

1．一括徴収

(ウ)の額を退職時等に、給与等から徴収する。

一括徴収した税額は
□ 月分で納入します。
（　月　日納期限）

一括徴収の理由

1．異動が　年12月31日までで、申し出があったため。
（　月　日申出）

2．異動が　年１月１日以後で、特別徴収の継続の希望がないため。

	徴収予定日	徴収予定額 (ウ)と同額	

3．特別徴収継続

(ウ)の額を新しい特別徴収義務者が給与から徴収する。

新特別徴収義務者	所在地			
	フリガナ			
	名称 代表者の職氏名印	㊞		
	担当者		電話	（　）　－

月割額　円を□月分（　月　日納期限）から納入する。

特別徴収義務者指定番号	
個人番号又は法人番号	

新規の場合は下記の欄に○印をご記入ください。

納入書	必　要	不　要

1　転勤等により異動後の勤務先で引続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先への回付をお願いいたします。
新勤務先では、下段（3. 特別徴収継続）の事柄を記入し、１月１日現在の住所地（課税地）の市町村長に送付してください。

2　１月１日から４月30日までの間に退職した者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。

3　個人番号および法人番号の記載が必要となりますので「個人番号又は法人番号」「個人番号」の欄にそれぞれ記入してください。