	給与支払報告 特別徴収 にかかる給与所得者異動届出書																年度	白	F度		年度				
				0	異動	日の翌月	月の10	日	までか	提出	出期限	となって	います。												
◎ 異		令和 年 月 日 給 別								郵便番号 所 在 地										特別徴収義務者指定番号					
動							\ \frac{\begin{align*} 2 \\ 2 \\ \end{align*}	与丨	徴											法人番	号又は個人	番号			
日の		平	取	町	長	様	支 払 者	払	収義務	名	称						卸			担 (兵名) (共名)					
の 翌 月		,	48	1	K	748		70	者)	1 1							(F)3/			-1 /.	話				
の 10	>	フリカ゛ナ						(ア) 特別徴収額(年税額			(イ)徴収月・徴収済額		(ウ) = (ア) - (イ) 未徴収税額		異動年月日		年月日			1		I . — .	戦手当等支払額		
日ま	給	氏名					╝	F			月分から		円 円		里 <u>異 </u> [1. 退 職		動 の 事 由 9. その他			-	F	+	月		
で	与	受給者番(整理番号	号)									月分割	きで			2. 転 3. 休	勤職	a. *	総受給者	受給者が2名以下 2事業所で特別徴収					
が 提	所	生年月日	, , , ,						∃								4. 長期欠勤 5. 死 亡		c. 給与から税額が引きれない			社会保険料		続年数	
提出期限とな	/21	1月1日現在の住所												7. 住所誤報 8. 育児休			听誤報	d. 給与の支払いが不定 期				Р		年	
限	得							_					円												
とな	者	異動後の住所者							_	◎ 異動後の未徴収税額(ウ)の徴収方法 を次のABCから選択し								択し該当							
って		電話() —																	勤・再就職等により(ウ) 勤務先で引続き特別徴)の未徴収税額を異動後の 数収します。			
いま		V													特別徴収義務者指定番号								継続		新規
ます。	(ウ) 等か	A. 一 括 徴 収 ウ)の未徴収税額を退職時に全額給与 から徴収します。							B. 普通徴収 (ウ)の未徴収税額を個人 納付に切替します。 (12月31日付の異動まで)					新特	所在地										
		退職の日が1月1日~4月30日まで													別徴							フリガナ			
		の場合は、残りの税額を一括徴収する ことが法律上義務づけられています。													収義	名 称						(ii)			
		一括徴収した税額は								平取町役場より後 日、本人あてに納 税通知書をお送り します。					務者	電 話	()	_		担当者 氏 名				
															月割額 円を					目分(月日納期限)から納入します				す。	
		月分で納入します。 (月 日納期限)												▮ 粉入書(/)要否 │					、書を送付を希望。 帯を使用または銀行サービス利用のため不要。						

給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書記載心得

1 給与支払報告に係る給与所得者異動届出書

この届出書は、平取町長に提出した給与支払報告書に記載された者のうち特別徴収税額がない者で、4月1日現在において給与の支払を受けなくなった者がある場合に 4月15日までに平取町長に提出してください。

2 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

この届出書は、給与の支払を受けている者で、特別徴収税額のある者が給与の支払を受けなくなった場合にその受けなくなった日の属する月の**翌月の10日まで**に平取 町税務課課税係に提出してください。

- 3 「給与の支払を受けなくなった後の住所」欄には、異動後の住所を記載してください。異動後の住所が不明のときは、給与の支払を受けなくなった当時の住所を記載してください。
- 4 「異動後の未徴収税額の徴収」欄には、次の要領により記載してください。
- (1) 退職後5月31日までに支払われる給与又は退職手当等から未徴収税額を一括徴収する場合には、「A. **一括徴収」**を○で囲み、何月分で納入するかを記載してください。また、本人から一括徴収の申出があった場合についても、同様とします。
- (2) 給与の支払を受けなくなった者が、新しい勤務先において特別徴収の継続を希望する場合には、「C. 特別徴収継続」を〇で囲み、異動先の勤務先の所在地及び名称、 電話、担当者氏名、何月分から納入するのか、納入書の要否について、記載してください。
- (3) (1)又は(2)に該当しない場合には、「B. 普通徴収(一括徴収しない場合)」を○で囲んでください。ただし、<u>次の①から③までの理由に該当しない場合で、新しい</u> 勤務先において特別徴収の継続の希望がある場合以外には、特別徴収義務者は、必ず一括徴収しなければなりませんので、ご注意ください。
- ① 異動の日が12月31日までの間で、本人から一括徴収の申出がないため。
- ② 異動の日が1月1日から4月30日までの間で、未徴収税額を超える給与又は退職手当等がないため。
- ③ 死亡による退職であるため。
- 5 「退職時までの給与支払額」欄には、退職により給与の支払を受けなくなった場合に、その年の1月1日から退職時までに支払の確定した給与の額を、「控除社会保険料」の欄には、退職時までに給与から控除した社会保険料の額を記載してください。
- 6 複数回にわたり使用される場合は、コピーにて使用ください。