

給与支払報告書 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。

令和 年 月 日 高鍋町長 あて (税務課)	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地							特別徴収義務者 指 定 番 号	
		名 称 (氏 名)	㊞						担当者	係 名
		個人番号 又は法人番号							連絡先	担当者
給 与 取 得 者			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収額 (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			円	円	円	年 月 日	1 退 職 2 転 勤 3 休 職 4 長 欠 5 死 亡 6 会 社 解 散 7 そ の 他 ()	1 特別徴収		
氏 名	(旧姓) 明昭 年 月 日生 大平	月分から 月分まで						2 一括徴収		
個人番号								月 日 納期限分で納入		
旧住所	(1月1日現在の住所を必ず記入願います)							3 普通徴収 (本人徴収)		
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)									

1月1日から4月30日までの間に、退職等により給与の支払いを受けなくなった場合には、本人の申出がなくても残税額を一括徴収することが義務付けられています。

◎転勤等による特別徴収届出書

送付先 〒884-8655 高鍋町大字上江 高鍋町役場 町民税係

月割額 _____ 円を	給与支払者 特別徴収義務者	所在地	〒 _____	担当者 連絡先	係 名	
_____ 月分から徴収し納入する。		名 称			担当者	
					電 話	