|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| 特別徴収に係る給与所得者異動届出書 | | | | | | | | ※市町村処理欄 | | | | 第十八号様式（第十条関係） | | | | |  | |
| 宛名番号等 | | | |  | | | | |  | |
| 長　　殿 | | | 給与支払者 (特別徴収義務者) | 住所（居所）  又は所在地 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏名又は名称 | | 印 | | | | | 特別徴収義務者 指定番号 | | | |  | | | |
| 連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 | | | | 課　　　　　　係  （電話番号　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |  | |
| 個人番号  又は法人番号 | |  | | | | |
| 年　　　月　　　日提出 | | |
| 給　与　所　得　者 | | | | （ア）　　　　　　　　　　　　　特別徴収税額（年税額） | | （イ）　　　　　　　　　　　　徴収税額 | | （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 | 退職時までの　　　　　　　　　　　　給与支払額 | |  |
| 受給者番号  （整理番号） |  | | |
| フリガナ |  | | | 円 | | 年　　月から | | 円 | | | ．　　． | １．退　　 職 ２．休　　 職 ３．死　　 亡 ４．転　　 勤  ５．就　　 職  ６．そ の 他 | | | | １．普　通　徴　収  ２．一　括　徴　収  (下欄Ａに記入) ３．特別徴収継続  (下欄Ｂに記入) ４．特別徴収開始  (下欄Ｃに記入) | 円 | |
| 氏　　　名 |  | | | 年　　月まで | |
| 控除社会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保険料額 | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | 円 | |
| 住　　　所 |  | | | 円 | |
| 個人番号 |  | | |
| Ａ 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 一括徴収の理由 | | | | | 異動者印 | | 徴　収　予　定 | | | | | | 一括徴収分は　　　　月分で納入します。  （　　　　月　　　　日納期限分） | | | | | |
| １．異動が　　　　　　年12月31日までで、申出があったため （　　　　月　　　　日申出）  ２．異動が　　　　　　年1月1日以降で、特別徴収の継続の希望がないため | | | | |  | | 徴収予定月日 | | 徴収予定額 （上記（ウ）と同額） | | | |
| 月　　　　日 | | 円 | | | |  |
|  |
|  |

Ｂ 特別徴収を継続する場合 Ｃ 就職等により特別徴収を開始する場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 新しい勤務先の  住所又は所在地 |  | 特別徴収義務者 指定番号 |  |
| 新しい勤務先の  氏名又は名称 |  | 連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 | 課　　　　　　係  （電話番号　　　　　　　　　　　　　　） |
| 月額　　　　　　円を　　　月から徴収します。 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 特別徴収  開始の理由 | １．就職したため  ２．本人の希望による  ３．その他 |
| 普通徴収の　　　期分から変更します。  月分以降より徴収可能です。  ※徴収開始月、月割額については後日町から通知します。 | |