

提出用
5

町民税 給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書

整理番号	※	個人番号又は法人番号
		特別徴収義務者指定番号

(特別徴収義務者)	住所又は所在地 〒			連絡先(担当者)					
	氏名又は名称				氏名				
里庄町長 あて	令和 年 月 日提出	新姓	電話番号	—	—	—	—		
給与所得者	宛名番号 個人番号			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額 月分から	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ) 月分から 月分まで	異動年月日 年 月 日	異動の事由 <input type="checkbox"/> 1 転勤・転職 <input type="checkbox"/> 2 退職(F) <input type="checkbox"/> 3 死亡 <input type="checkbox"/> 4 休職・育休 <input type="checkbox"/> 5 長欠 <input type="checkbox"/> 6 その他 <input type="checkbox"/> A 2名以下 <input type="checkbox"/> B 他特徴 <input type="checkbox"/> C 少額 <input type="checkbox"/> D 不定期 <input type="checkbox"/> E 専従者 <input type="checkbox"/> G 1年未満	異動後の本徴収税額の徴収方法 <input type="checkbox"/> 1 特別徴収継続(新勤務先で徴収) <input type="checkbox"/> 2 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3 普通徴収(本人が納付する)
	フリガナ								
	氏名			新姓					
	1月1日現在住所								
	異動後住所								
電話番号()			円	円	円				

◎納税者が新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

新しい給与支払者 (特別徴収義務者)	住所又は所在地 〒		新勤務先指定番号	左記勤務先へは月割額_____円を 月分から徴収するよう連絡済みです。
	氏名又は名称		受給者番号	
	電話番号		新規事業所の場合、新指定番号の事前連絡の(要・否)	

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額(退職した月を除く)の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一括徴収理由	<input type="checkbox"/> 1 異動が令和5年12月31日まで、申出があったため。 <input type="checkbox"/> 2 異動が令和6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	一括徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は 月分 (月 日納期限)で納入します。
		月 日	円	

※処理欄	
------	--

※退職者についても、給与支払報告書は毎年1月末日の提出期限までに必ずご提出ください。