

給与支給報告  
特別徴収  
に係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

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください

年度

1. 現年度

2. 新年度

3. 両年度

|            |            |                    |                         |                                |                   |                         |                     |                                                                             |                                                                                                      |         |        |  |            |             |              |       |  |
|------------|------------|--------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--|------------|-------------|--------------|-------|--|
| 関川村長 あて    |            | (特別徴収義務者)<br>給与支払者 | 所在地                     | 〒 959-3292<br>新潟県岩船郡関川村大字下関912 |                   |                         |                     |                                                                             |                                                                                                      |         |        |  |            | 特別徴収義務者指定番号 |              | 2345  |  |
|            |            |                    | 氏名または名称                 | (株)関川物産 代表取締役 関川太郎             |                   |                         |                     |                                                                             |                                                                                                      |         |        |  |            | 宛 名 番 号     |              | 12345 |  |
| 令和●年11月30日 | 個人番号又は法人番号 |                    | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |                                |                   |                         |                     |                                                                             |                                                                                                      |         |        |  | 担当者<br>連絡先 | 所属          | 総務課 給与係      |       |  |
|            |            |                    |                         |                                |                   |                         |                     |                                                                             |                                                                                                      |         |        |  |            | 氏名          | 関川花子         |       |  |
|            |            |                    |                         |                                |                   |                         |                     |                                                                             |                                                                                                      |         |        |  |            | 電話          | 0254-64-1451 |       |  |
| 給与所得者      | フリガナ       | ニイガタ タロウ           |                         | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年税額)         | (イ)<br>徴収済税額      | (ウ)<br>未徴収税額<br>(ア)－(イ) | 異 動<br>年月日          | 異動の事由<br>(該当する番号に○)                                                         | 異動後の未徴収<br>税額の徴収方法<br>(該当する番号に○)                                                                     |         |        |  |            |             |              |       |  |
|            | 氏 名        | 新潟太郎 (旧姓 )         |                         |                                |                   |                         |                     |                                                                             |                                                                                                      |         |        |  |            |             |              |       |  |
|            | 生年月日       | 昭和 50 年 1 月 1 日    |                         | 120,000                        | 6 月分から<br>11 月分まで | 12 月分から<br>5 月分まで       | ● 年<br>11 月<br>30 日 | 1<br>退 職<br>2 転 勤<br>3 休職・長欠<br>4 死 亡<br>5 支払少額<br>6 合併・解散<br>7 その他<br>(事由) | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>〔未徴収税額を全額徴収して納付する。〕<br>3. 普通徴収<br>〔未徴収税額を本人が納付する。〕<br>※一括徴収できない理由に○または理由を記入。 |         |        |  |            |             |              |       |  |
|            | 個人番号       |                    |                         |                                |                   |                         |                     |                                                                             |                                                                                                      | 11 月分まで | 5 月分まで |  |            |             |              |       |  |
|            | 1月1日現在の住所  | 関川村大字下関××番地        |                         |                                |                   |                         |                     |                                                                             |                                                                                                      |         |        |  |            |             |              |       |  |
| 異動後の住所     |            |                    | 円                       | 円                              | 円                 |                         |                     |                                                                             |                                                                                                      |         |        |  |            |             |              |       |  |

普通徴収の場合、村から本人へ納税通知書を送付しますので、その旨本人にご連絡ください。

一括徴収の  
納入月等は、  
必ず記入し  
てください。

新勤務先は、前勤務先から異動届出書を受けましたらこの欄と給与所得者の個人番号に記入し、村へ提出してください。

◎一括徴収等 ※給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)について、次の欄に記載してください。

|                                           |                                                 |          |                                                                   |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------|
| ※退職者の未徴収税額は、なるべく一括徴収の方法で納入くださるようお願いいたします。 | 一括徴収の場合                                         |          | 普通徴収の場合(一括徴収できない理由)                                               |
|                                           | 一括徴収予定額                                         | 55,000 円 | 1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申し出がないため<br>2. (ウ)を超える給与等の支払いがないため<br>3. その他 |
|                                           | 一括徴収した税額は、12 月分で納入します。<br>(令和 〇 年 1 月 10 日納期限分) |          |                                                                   |

転勤等による特別徴収届出書(左欄外の注意書きを参照してください)

関川村で初めて特別徴収する場合は○で囲んでください。

|                                                      |                     |         |     |                    |    |                  |       |
|------------------------------------------------------|---------------------|---------|-----|--------------------|----|------------------|-------|
| 月割額<br>円<br>を <input type="text"/> 月分から徴収<br>し納入します。 | 新給与支払者<br>(特別徴収義務者) | 所在地     | 〒 - | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |    |                  | 新 ↓ 規 |
|                                                      |                     | フリガナ    |     | 担 当 者<br>連 絡 先     | 所属 |                  |       |
|                                                      |                     | 氏名または名称 |     |                    | 氏名 |                  |       |
|                                                      |                     |         |     |                    | 電話 | (            ) - |       |

「宛名番号」の欄には特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記入してください。  
再就職等により異動後の勤務先で引き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、新勤務先に送願います。新勤務先では下段の事項を記入し、一月一日現在の住所地(課税地)の市区町村長に送付してください。  
一月一日から四月三十日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合、一括徴収することが義務づけられています。