

町民税 給与支払報告書 に係る給与所得者異動届出書
 県民税 特別徴収

受付印 広陵町長 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 -										特別徴収指定番号	<input type="checkbox"/> 新規					
		名称(氏名)	印										宛名番号						
		個人番号又は法人番号													担当者	所属			
		フリガナ											(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	異動事由	異動後の徴収方法	
給与所得者	住所	氏名											円	月分から 月分まで 円	月分から 月分まで 円	年 月 日	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 長欠 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 一括徴収 <input type="checkbox"/> 普通徴収 <input type="checkbox"/> 特別徴収継続	
		生年月日	大・昭・平	年	月	日生													
		個人番号																	
		1月1日現在	広陵町																
		異動後											1月1日以降退職時までの給与支払額		円	社会保険料額	円	勤続年数	年

特別徴収継続の場合（給与所得者が、新しい勤務先で特別徴収を希望される場合に記入してください。）

新しい勤務先 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 -										特別徴収 指定番号	担当者	所属			
	名称(氏名)													<input type="checkbox"/> 新規	氏名		
														電話	() -		
													月割額_____円を____月分 から徴収する旨連絡済です。(翌月10日納期限)				

一括徴収の場合（未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。）

一括徴収の理由	①の場合	徴収予定額 (ウ)と同額 円	納入日
<input type="checkbox"/> ①異動年月日が12月31日以前でかつ本人の申出があったため。 <input type="checkbox"/> ②異動年月日が1月1日以降でかつ特別徴収継続ではないため。	本人印		一括徴収した税額は____月分 で納入します。(翌月10日納期限)

普通徴収の場合（一括徴収できない場合に記入してください。）

<input type="checkbox"/> 異動年月日が6月1日～12月31日でかつ本人からの申出がないため。 <input type="checkbox"/> 異動年月日が1月1日～4月30日でかつ給与及び退職手当等から未徴収税額(ウ)を一括徴収できないため。 <input type="checkbox"/> 死亡による退職のため。
