

給与支払報告書
特別徴収

にかかると給与所得者異動届出書

※ 市町村 処理欄	
-----------------	--

産山村長 殿		（特別徴収義務者） 給与支払者	氏名 （名称）	⑥			特別徴収義務者 指定番号		
令和 年 月 日提出			所在地						
給与所得者			（ア） 特別徴収税額 （年税額）	（イ） 徴収済額	（ウ） 未徴収税額 （ア）-（イ）	異動 年月日	異動の 事由	特別徴収の 継続希望	※ 処理欄
受給者番号 （整理番号）	氏名								
現住所	給与の支払いを受けなくなった後の住所		円	月より 月まで	円		1 退職 2 転勤 3 休職 4 長欠 5 死亡 6 その他 ()	有 無	
新しい勤務先 の名称および 所在地				円					

◇給与の支払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は、次の欄に記載してください。

一括徴収の申し出 年月日	給与または 退職手当等の 支払予定月日	一括徴収予定額		※市町村記入欄
		支払予定日ごとの 徴収予定額	合計 （上記の（ウ）と同額）	
	.		円	
異動者印	.			
	.			