

税額の有無にかかわらず退職者の異動届の提出をお願いします。

給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書

		年度										1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度					
中能登町長 宛 年 月 日提出		給 与 特 別 支 払 者 義 務 者 支 取 者	所在地		〒										特別徴収義務者 指 定 番 号				
			フリガナ												宛名番号				
			氏名又は名称												担 連 当 絡 者 先	所属			
			個人番号 又は法人番号		←個人番号の記載に当たっては、 左端を空欄とし右詰めで記載											氏名			
														電話		内線()			
給 与 所 得 者	フリガナ			(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 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法										
	氏名																		
	生年月日	年 月 日																	
	個人番号									□ 月から □ 月まで		□ 月から □ 月まで		□ 年 □ 月 □ 日		□			
	受給者番号													右から 番号を 記入		1. 退 職 2. 転 職 3. 休 職 4. 死 亡 5. 支 払 少 額 6. 合 併 7. そ の 他 【事由・理由】		□	
	1月1日 現在の住所															右から 番号を 記入		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	
異動後の 住所			円		円		円												

1. 特別徴収継続の場合										新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を □ 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。					
新 し い 勤 務 先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号			新規	法人番号										
	所在地	〒							担 当 者 連 絡 先	所属					
	フリガナ									氏名					
	氏名又は名称									電話	内線()				
										受給者番号 (必要な場合のみ記載)					
										納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	□ 右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要				

2. 一括徴収の場合										左記の一括徴収した税額は、 □ 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。				
理 由	□ 1. 異動が令和 5 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため		□ 2. 異動が令和 6 年 1 月 1 日以降で、特別徴収継続の申出がないため		徴収予定月日					徴収予定額 (上記(ウ)と同額)				
	右から 番号を 記入				月 日					円				

3. 普通徴収の場合										※町記入欄				
理 由	□ 1. 異動が令和 5 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため		□ 2. 令和 6 年 5 月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため		□ 3. 死亡による退職のため									
	右から 番号を 記入													