

給与支払報告
 特別徴収
 にかかる給与所得者異動届出書

令和 年 月 日 (あて先) 南阿蘇村長		(特別徴収義務者) 給与支払者	名称 (氏名)											印	特別徴収義務者 指定番号			
			所在地 (住所)	〒										担当者	課			
			法人番号又は 個人番号											(右詰)	氏名			
																電話	()	-
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	異動後の未徴収税額の徴収方法		1月1日から退職時までの 給与支払額(賞与を含む)								
フリガナ	生年月日		円	月分から	円		1. 退職 2. 転勤 3. 転職 4. 休職 5. 長期欠勤 6. 死亡 7. その他	1. 特別徴収継続(給料差引継続)		円								
氏名				月分まで				社会保険料額										
個人番号								円										
1月1日現在の住所				課税年度				円										
異動後の住所						(その他の場合)	普通徴収を選択した理由	退職手当の支払額 (支払予定額)		円								
										勤続年数		年 月						

■一括徴収 ◎1月1日から4月30日までの退職者は、本人の申し出に基づくことなく、一括徴収しなければなりません。(地方税法第321条の5)
 ◎6月1日から12月31日までの退職者についても、できるだけ一括徴収をお願いします。

徴収予定年月日	徴収予定額	納入月	異動者印
	円	一括徴収した税額は 月分で納入します。 納入予定日	<input type="checkbox"/> 異動者へ確認済

村 処 理 村 欄	電算入力	処理日	担当者印
	内容確認		

■転勤 新しい勤務先へは月割額 円 月分 から納入するよう連絡済みです。

転 勤 先	フリガナ			郵便番号	特別徴収義務者 指定番号			
	所在地				勤務先の 担当者	課		
	フリガナ					氏名		
	名称					電話	()	-

(注) この欄の記入にあたっては、勤務先等に特別徴収の内容をご連絡か、ご確認のうえ記入してください。
 なお、異動後の特別徴収義務者が新規の場合は、南阿蘇村税務課までお問い合わせのうえ、指定番号の記入をお願いいたします。