

町民税 給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書
 受付印
 年度
 新冠町長 殿
 令和 年 月 日 提出
 給与支払者
 (特別徴収義務者)
 名称(氏名)
 所在地(住所)
 T S H R
 生年月日 年 月 日
 (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
 異動の事由
 異動後の未徴収税額の徴収方法
 1月1日以降退職時までの給与支払額

特別徴収指定番号

給与所得者	フリガナ		氏名	住所	1月1日現在 異動後	生年月日	T S H R 年 月 日	(ア) 特別徴収税額(年税額) 円	(イ) 徴収済税額 円	(ウ) 未徴収税額(ア)-(イ) 円	異動年月日 年 月 日	異動の事由 1 転勤(転籍) 2 退職 3 死亡 4 休職 5 長欠 6 その他()	異動後の未徴収税額の徴収方法 1 特別徴収継続 2 一括徴収 3 普通徴収(本人が納付する)	1月1日以降退職時までの給与支払額 円
	氏名	住所												特別徴収指定番号

◎給与と所得者が新しい給与支払者(特別徴収義務者)による「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

新しい給与支払者(特別徴収義務者)	所在地 丁目 番 号 名称	特別徴収指定番号 (電話 - -)	新規	左記特別徴収義務者へは月割額 円を月分から徴収するよう連絡済です。
-------------------	------------------	-----------------------	----	--------------------------------------

◎給与等の支払いを受けなくなった後の月割額(退職した月を除く)の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一括徴収する場合	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)	備考
理由 1 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人からの申出があったため。 2 異動の日が1月1日から4月30日までの間で特別徴収の継続の希望がないため。	本人の印 月 日	円	円	左記の一括徴収した税額は__月分で納入します。(翌月10日納期限)

一括徴収しない場合
理由 1 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人からの申出がないため。 2 特別徴収の継続の希望があるため。(転勤の場合も含む。) 3 異動の日が1月1日から4月30日までの間で残税額(上記(ウ)の額)を超える給与又は退職手当等の支払いがないため。 4 死亡による退職のため。

※町処理欄

処理日	
備考	

連絡先 千059-2492 北海道新冠郡新冠町字北星町3-2 新冠町役場 税務課 賦課係 電話 0146-47-2115(直通) FAX 0146-47-2496

- 記載注意
 1 この届出書は給与支払報告に係る給与所得者異動届出書と特別徴収に係る給与所得者異動届出書が同じ様式になっています。異動届出書は給与の支払いを受けなくなった日の属する月の翌月10日までに新冠町へ提出してください。
 2 「1月1日以降退職時までの給与支払額」欄には、退職により給与の支払いを受けなくなった場合に、その年の1月1日から退職時まで支払いの確定した給与の額を、「控除社会保険料額」欄には、その年の1月1日から退職時まで給与から控除した社会保険料の額を記載してください。
 3 「一括徴収」に関する記載は、次により記載してください。なお、一括徴収しない場合でも必ず必要事項を記載してください。一括徴収する場合は、理由欄の1又は2を○で囲み、右の「徴収予定額」欄等に所要事項を記載するとともに1の場合には給与と所得者の印を押してください。一括徴収しない場合には、理由欄の該当する項目を○で囲んでください。

退職の日が一月一日から四月三十日までの間の方については、本人からの申出がない場合であつても、必ず残税額をまとめて徴収してください。