

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

第十八号様式

市町村長様 平成 年 月 日提出	給与(特別徴収義務者)支払者	名称 (氏名)	所在地 (住所)	(印)	担当者	課 係		特別徴収義務者指定番号		
						氏名	個人番号			
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	退職時までの給与 支払額
フリガナ										
氏名	(T,S,H 年 月 日生)			円	月分 から 月分 まで	円	年 月 日	1 退職 2 転勤 3 休職 4 長期欠勤 5 死亡 6 その他	1 特別徴収継続 2 一括徴収 3 普通徴収 (理由 )	円
給与の支払を受けなくなった後の住所										控除社会 保険料額
新しい勤務先の所在地	〒 - (TEL - - )				円					円
名称	先記転勤先へは月割額 円を 月分から徴収するよう連絡済です。									

◎ 給与の支払い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、次の欄にも記載して下さい。

※ 退職の日が1月1日以降のときは、必ず残税額を一括徴収してください。

一括徴収の理由	徴 収 予 定		
1 異動が平成21年12月31日までで、申出があったため( 月 日申出)	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額 合計(上記(ウ)と同額)
2 異動が平成22年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	.	円	円
	.	円	.
異動者印	.	円	.
◎一括徴収した税額は 月分( 月 日納期分)で納入します。			

※ 光市 使用 欄	処 理	異 動 事 由	決 定 日		
	特 徴		普 徴		
	済 月	開 月	済 期	開 期	
随時納期		新事業所番号			