

給与支払報告書
特 別 徴 収 にかかる給与所得者異動届出書

※	年 度	特徴台帳	調定簿	通知書	修正票
市町村					
処理欄					

西ノ島町長 殿		給与支払者 (特別徴収義務者)	氏 名 又 は 名 称	〒		特別徴収義務者指定番号			
令和 年 月 日提出			所 在 地	郵便番号					
給 与 所 得 者		台帳 No.	(ア) 特別徴収額 (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	1月から退職時までの給与支払額
個人番号		※							
氏 名			円	月から	円		1. 退 職 2. 転 職 3. 休 職 4. 長 欠 5. 死 亡 6. 就職等	1. 特別徴収継続	円
住 所	1月1日現在			月まで				2. 一括徴収	
	異動後の住所			円				3. 普通徴収	同期間の控除 社会保険料額
新しい勤務先	名 称								
	所在地	郵便番号		左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。					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、次の欄にも記載してください。

一括徴収の申告		給与又は退職 手当等の支払 予定月日	一括徴収予定額	
令和 年 月 日			支払予定日ごと の徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)
異 動 者 印	〒	・	円	円
		・	円	
一括徴収した税額は、 月分の納入書で納入します。				

○退職の日が1月1日から4月30日までの方については、本人からの申出がない場合でも、必ず残税額を一括徴収してください。
○その年の1月1日から退職時までに支払の確定した給与の額及び控除社会保険料額を記載してください。

※

転 職 先 の 指 定 番 号 ・ 個 人 番 号											
										～	