



給与支払報告
特 別 徴 収 にかかると給与所得者異動届出書

必ず残税額をまとめて一括徴収してください。
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っても、

八 女 市 長 宛		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地											この届出に 応答される方	部 署					特別徴収義務者指定番号					
			名 称 (氏名)												氏 名										
令和 年 月 日提出			法人番号 (個人番号)													電 話									
給 与 所 得 者	フリガナ											(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								
	氏 名											円	6 月分から 月分まで	円	月分から 5 月分まで	. .	20. 転 職 21. 転 勤 22. 育 休 23. 退 職 24. 休 職 25. 長 欠 26. 死 亡	A. 特別徴収継続 B. 一 括 徴 収 (残額一括給料引) C. 普 通 徴 収 (残額個人請求)							
	生年月日	. .																							
	給与の支払いを受けなくなった後の住所																								

◎ 転勤等による新しい勤務先において『特別徴収の継続』を希望する場合には、次の欄に記載してください。

※異動後の未徴収税額の徴収方法が

A の場合

新しい勤務先	名 称 (氏名)											____月分から____円を 徴収するように連絡済みです。	特別徴収義務者指定番号					
	所在地												電 話					

◎ 給与の支払いを受けなくなった後の月割額（未徴収税額）について『一括徴収』する場合は、次の欄に記載してください。

B の場合

一 括 徴 収 予 定		一括徴収した税額は ____月分 (月 日納期分)で納入 します。 ※必ずご記入ください。	
徴収予定月日	徴収予定額(上記ウと同額)		
月 日	円		

住 C				
町内				
LAN	入力	決議	通知	納付書
				ⓧ