



平成 年度 給与支払報告 にか かる 給与 所得 者 異 動 届 出 書
 特別 徴 収

江 差 町 長 　あて	給 与 支 払 者 (特別 徴 収 義 務 者)	所 在 地						特 別 徴 収 義 務 者 指 定 番 号		
		(名 称)						個 人 番 号		
平 成 年 月 日 提 出		氏 名	印					こ の 届 出 に 応 答 さ れ る 方	氏 名	
									電 話	
給 与 所 得 者	氏 名	(1月1日現在)								
	旧 姓	(異動後の住所)								
	(ア)特別徴収年税額	(イ)徴収済税額	(ウ)未徴収税額(ア)-(イ)	異 動 年 月 日	異 動 事 由	未徴収税額の徴収	退職時までの給与支払額	控除社会保険料額		
	円	円	円	年 月 日	1.転 勤 3.死 亡 2.退 職 4.()	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	円	円		
転勤等による新しい勤務先 の名称および所在地	所 在 地 名 称	〒 -			左記転勤先への 月より 月割額 円を 徴収する旨連絡済みです。		特別徴収義務者※ 指 定 番 号			
							担 当 の 係 氏 名 及 び そ の 電 話 番 号	係 氏 名	番 号	

一括徴収する場合は、下記欄にも記載してください。

一 括 徴 収 の 理 由		一 括 徴 収 予 定 額		一 括 徴 収 した 税 額 は ____月分 で 納入します。
1. 異動が平成 年12月31日 までで、申出があったため 2. 異動が平成 年1月1日 以後で特別徴収の継続の希望がないため		月 割 額	合 計 (上記(ウ)と同額)	
		円	円	
異動者印	理由1の 場合のみ			

■死亡退職された場合（残額は普通徴収となります）

相 続 人	住 所
(納税承継人) 氏 名	続 柄

- ご注意
- 「個人番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載されている個人番号を記載してください。
 - 転勤等の場合は、月割額を必ず記載してください。
 - この異動届出書は、江差町へ1枚提出してください。（控えが必要な方はコピーをお願いします）

1月1日から4月30日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。