

◎特別徴収義務者の法人番号(又は個人番号)と  
給与所得者の個人番号を記入してください。

給与支払報告書  
特別徴収にかかると  
給与所得者異動届出書

令和9年1月1日から4月30日までの間に、退職等により給与の支払いを受けなくなった場合には、本人からの申出がなくても必ず一括徴収してください。

(あて先) 時津町長 令和 年 月 日 提出者	給与(特別徴収義務者)	名称(氏名)													所属	特別徴収義務者指定番号			
		所在地(住所)													氏名	給与所得者宛名番号			
		個人番号又は法人番号																電話	(市外局番 )
給与所得者	(フリガナ)												特別徴収税額(年税額)	徴収済額	未徴収税額	異動年月日	異事由	異動後の未徴収税額の徴収 *特別徴収継続 *一括徴収 [残税額を最後の給与等から一括して徴収・納付] *普通徴収[個人で納付] (令和9年1月1日以後の退職等については、 上記「一括徴収」にしてください。	
	氏名												(ア) 円	月分から 月分まで	月分から 月分まで	年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職(産休・長欠含) 4. 死亡 5. 支払少額・不定期 6. 合併(転籍)・解散 7. その他( )		
	生年月日	S・H																	
	個人番号															(イ) 円	(ウ) 円		
	令和8年1月1日現在の住所	時津町																	
	給与の支払いを受けなくなった後の住所																		

★「特別徴収継続」の場合は、次の欄にご記入ください。

新しい勤務先	名称												電話番号	(市外局番 )	特別徴収義務者指定番号
	所在地	(〒 - )											月割額 _____ 円を _____ 月分(翌月10日納入期限分)から徴収するように連絡済です。		

★「一括徴収」の場合は、次の欄にご記入ください。

一括徴収の理由	該当するものに○を付してください。	徴収予定		一括徴収した税額は _____ 月分 ( 月 日納入期限分) で納入します。
	1. 異動が令和8年12月31日までで、申出があったため。	徴収予定月日	合計額 (上記(ウ)と同額) 円	
	2. 異動が令和9年1月1日以降で、特別徴収の継続の希望がないため。	月 日		
一括徴収できない理由	該当するものに○を付してください。 1. 異動が令和8年12月31日までで、一括徴収の申出がないため。 2. 令和9年1月1日から5月31日までの間で、残税額(上記(ウ)の税額)を上回る給与・退職手当等の支払いがないため。 3. その他			