

にかかる給与所得者異動届出書

(あて先)		給与支払者(特別徴収義務者)			新宮町からの問い合わせに回答される方			所属年度	1. 年度分	2. 年度分	
福岡県糟屋郡新宮町長		所在地			所属	課 係		特別徴収義務者指定番号			
(提出日)		名称			(フリガナ) 氏名			当町が通知した個人番号			
平成	年	月	日	代表者の職氏名印	印	電話	()	-			
給与所得者	(フリガナ) 氏名	----- (生年月日 年 月 日 旧姓)		特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア)-(イ)	異年月日	異事由	異動後の未徴収 税額の徴収	1月1日以降 退職時までの 給与支払額	退職手当等の 支払額(支払 予定額)
	1月1日現在の 住所			(ア) 円	月分から 月分まで	月分から 月分まで	平成 年	1.退職 2.休職 3.死 4.転勤 5.転職 6.長期欠勤 7.その他 ()	1.特別徴収継続 2.一括徴収 3.普通徴収	円	円
	給与の支払 を受けなくなっ た後の住所	電話番号 () -		(イ) 円	(ウ) 円	月 日				控除社会 保険料額	勤続年数
										円	年

★転勤等による新しい勤務先において「特別徴収継続」を希望される場合は、次の欄にご記入ください。

新 勤し 務い 先	名称			電話番号	() -	特別徴収 義務者 指定番号	新宮町からの問い合わせに回答される方	
	所在地	(〒 -)		月割額 _____ 円を _____ 月分から徴収し納入します。			(フリガナ) 氏名	-----
							電話	() -

★退職等による月割額(未徴収税額)の「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

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を受けなくなった場合には、本人からの申し出がなくても必ず一括徴収してください。

一括徴収の理由	異動者印	給与又は退 職手当等の 支払予定月日	一括徴収予定額	一括徴収した税額は、
1. 異動が12月31日までで、申出があったため。 (月 日申出)		月 日	支払予定日ごとの徴収予定額	_____ 月分
2. 異動が1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため。		月 日	円	(月 日納期限分)
一括徴収できない理由		月 日	円	で納入します。
1. 5月31日までに支払われる給与若しくは退職手当等がないため、又は、未徴収税額より少ないため。		月 日	円	
2. その他理由 ()		月 日	円	

※新宮町記入欄

年度	年度
処 理 日	
/	/
入 力	
確 認	