

# にかかる給与所得者異動届出書

(あて先) 福岡県 新宮町長  (提出日) 年 月 日	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		
	所在地	(〒 - )	所属	課 係			特別徴収義務者指定番号				
	名称		(フリガナ) 氏名				法人番号又は個人番号				
	代表者の職氏名		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)	異動日	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)
	宛名番号			(ア) 円	月分から 月分まで	月分から 月分まで	年	1. 退職 2. 休職 3. 死亡 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
	個人番号									(イ) 円	(ウ) 円
	1月1日現在の住所	(〒 - )								控除社会保険料額	勤続年数
	現住所	(〒 - )								円	年
		電話番号( ) -									

★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		特別徴収義務者指定番号		法人番号又は個人番号		新宮町からの問い合わせに回答される方				
	所在地	(〒 - )					所属				
							(フリガナ) 氏名				
							電話	( ) -			
		月割額 _____ 円を _____ 月分から徴収し納入します。									

★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	給与又は退職手当等の支払予定日	一括徴収予定額		一括徴収した税額は、 _____ 月分 ( _____ 月 日納期限分) で納入します。
1. 異動が12月31日までで、申出があったため。 ( _____ 月 _____ 日申出)		支払予定日ごとの徴収予定額	合計(上記(ウ)と同額)	
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	円	
一括徴収できない理由				
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