|  |  |
| --- | --- |
| （別記１） | 第18号様式 |
|  | 処理事項 |  |
|  | **町民税** | **・** | **給与支払報告書** | **に係る給与所得者異動届出書（提出用）** |  |
| **県民税** | **特別徴収** |
|  |
|  | **大台町長** | あて | （特別徴収義務者）給与支払者 | 名称（氏名） |  |  | 特別徴収義務者指定番号 |  |
| 所在地 | （**〒** |  | － |  | ） | この届出書に応答される方（担当者） |
|  |  | 課 |  | 係 |
|  |  | **年** |  | **月** |  | **日　提出** | 氏名 |  |
| 電話 |  |
|  |
| **給与所得者** | 個人番号 |  | フリガナ |  | 異動年月日 |  |  | **年** |  | **月** |  | **日** |  | **異動の事由** | [ ] 退職[ ] 転職[ ] 休職[ ] 長期欠勤[ ] 死亡[ ] その他 |
| 氏名 |  |
| (ア)年税額 | (イ)徴収済額 | (ウ)未徴収税額(ア)-(イ) |
| 給与の支払を受けなくなった後の住所 | （**〒** |  | － |  | ） |
|  | **円** |  | **月から** |  | **月分まで** |  | **円** |
|  |
|  | **円** |
|  | **該当する徴収方法をチェックしてください** |  |
| **未徴収税額の徴収方法** | [ ] 　普通徴収 | 残りの未徴収税額を本人に支払ってもらう徴収方法 | 退職が1月1日から4月30日までの間の方につきましては、本人からの申し出がない場合でも、必ず残税額の一括徴収をお願いします。 |  | **一括徴収できない理由** |
|  | [ ] [ ] [ ]  | 5月31日までに支払われる給与等がない為支払われる給与等が未徴収税額よりも少ない為その他（） |
| [ ] 　一括徴収 | 残りの未徴収税額を最後の給与から差し引き一括して事業所が納める方法 | 徴収予定年月日 | 一括徴収予定額(上記の(ウ)と同額) | 徴収税額は**月分**で納入します。（　**月 　日**納期限分） |  |
|  |  | 円 |  |
| [ ] 　特別徴収継続（転勤） | 新勤務先 | 名称 | （特別徴収義務者指定番号 |  | ） | 新勤務先へは月額**円**　を**月分**から　徴収するよう連絡済です。 |  |
|  |  |  |
|  | **備考欄** |
| 所在地 |  |  |  |
| （ＴＥＬ |  | ） |  |
|  |  |  |
| ※町記入欄 |  |