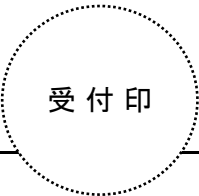


第18号様式



給与支払報告書

にかかる給与所得者異動届出書

特別徴収

大野町長様		給与支払者 (特別徴収義務者)	氏名又は 名称	〒		特別徴収義務者 指定番号	※ 町処理欄		
平成 年 月 日 提出			所在地			この届に 応答され る方	係 氏名	課 係	
						電話	内線( )		
給与所得者			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異 動 年月日	異動の理由	異動後の未徴 収税額の徴収	退職時までの 給与支払額
個人番号		氏名	新姓( )						
現住所	給与の支払を受けなくなった後の住所			月から	月から	. .	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 暇 4. 長 期 欠 勤 5. 死 亡 6. そ の 他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 理由( )	円
				月まで	月まで				控除社会保険料額
新しい勤務 先の名称お よび所在地	〒		円	円	円				円
TEL( )			左記転勤先へは月割額 円を 月分から徴収するよう連絡済です。						
一 括 徴 収	1. 一括徴収する 場合	給与又は退職手当 等の支払予定月日	一括徴収予定額		左記徴収予定額 は下記月分で納 入します。	6月分	7月分	連 絡 事 項	
			支払予定日ご との徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)		円	円		
	給与所得者印	月 日	円	円	月分	※		現年度	新年度
	2. 一括徴収しない 場合	理 由	1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人の申し出がないため 2. 異動の日が6月1日から翌年の4月30日までの間で、特別徴収の継続の希望が あるため(転勤を含む) 3. 異動の日が1月1日から4月30日までの間で、残税額(上記(ウ)の額)を超える 給与、退職手当等の支払がないため			町 記 入 欄			

注意 1. 「個人番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された個人番号を記入してください。  
2. 異動後の住所欄には、異動した後の住所をくわしく記入してください。