

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

※岩国市
処理欄

岩国市長様 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)											特別徴収義務者 指 定 番 号	No.
		名 称 (氏名)	(印)										担当者の氏名・ 所属並びに 電 話 番 号	所属 氏名 (電話)
		法人番号 (個人番号)												

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)	異動の事由	異 動 年月日
宛名番号		フリガナ 氏 名								円	月から 月まで	円		
個人番号														
生年月日	T	S	H	年	月	日								
給与の支払 を受けなく なった後の 住 所 先 連 絡 先	〒													

◎次の欄のA～Cのいずれかに必ずマルをし、必要箇所にご記入ください。

未徴収税額の徴収方法	A 普通徴収	残りの未徴収税額は、 本人に支払ってもらう場合	※翌年の1月1日から4月30日までの間に退職した者の未徴収税額は、 一括徴収することが義務づけられていますので、ご協力をお願いします。										退職時までの 給与支払額
	B 一括徴収	残りの未徴収税額を最後の給 与等からすべて差し引き、一 括して事業所が納入する方法	徴収予定年月日 年 月 日								一括徴収予定額(上記(ウ)と同額) 円	徴収税額は 月分の 納入書で納入します (月 日納付予定)	円
	C 特別徴収継続 (転 勤)	新しい勤務先 名称 〒..... (TEL) 所在地	(指定番号)										転勤先へは月割額 円を 月から徴収す るよう連絡済です。