

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎ 変更があった場合はすみやかに提出してください。

平成 年 月 日 平田村長様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地		指定番号		
		名称		連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係	
		代表者の 職氏名	Ⓜ		氏名	
					電話	

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
		変更月日 平成 年 月 日

◎ お願い 所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。

ミ
シ
ン

市町村 処理欄	台帳	新年	

平 田 村 長 様		給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書	
平成 年 月 日 提出		◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。	
指定番号			
給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地・名称 〒	連絡先 係 氏 名 TEL	給与所得者 受給者番 住所 1月1日現在 異動後の住所
氏 名 (生年月日)		M・T・S・H (旧 姓)	

(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 事 由	異動後の未徴 収税額の徴収	退職時までの 給与支払額
円	月から 月まで 円	円		1. 退 職 2. 転 勤(職) 3. 休 職 4. 長期欠勤 5. 死 亡 6.	1. 特別徴収継続 2. 一 括 徴 収 3. 普 通 徴 収 (理 由)	円 控 除 社 会 保 険 料 額 円

◎ 転勤等による特別徴収異動届書 (転勤先の事業所を経由して、市町村長あて 送付して下さい。(左欄外参照))

上記の者に係る 月割額 円を 月分から 徴収し、納入します。	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地・名称 〒	指定番号	
			個人番号	
			連 係 氏 名	
			先 TEL	

◎ 退職等により徴収できなくなった残税額は 一括徴収をし、下の欄に記入して下さい。	
一括徴収申出日 年 月 日	一括徴収税額 (左記(ウ)と同額) 円
一括徴収した税額は 月分で納入します。	
異動者印	
・退職者の未徴収税額について 1月1日から4月30日の間に退職した方の残税額については、退職時に一括徴収することが義務づけられています。 なお、それ以外の間に退職された方についても、本人に了解を得て、なるべく一括徴収の方法で納入して下さるよう、お願いいたします。	
6月分	
7月分以降	

※「受給者番号」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。
※ 転勤、再就職等により異動後の勤務先で引続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先に回付願います。新勤務先では、下段(転勤等による特別徴収届出書)の事柄を記入し、一月一日現在の住所地(課税地)の市町村長に送付してください。

特別徴収異動連絡書 (届出者は記入しないで下さい。)

指定番号	個人番号	地区	世帯	個人コード	徴収月	異動事由	更正月	転 勤 (職) 後		切替月
								指定番号	個人番号	

異 動
処理月

退職時までの給与支払額	控除社会保険料額
-------------	----------

村県民税特別徴収への切替申請書

新規の場合は○で囲んでください

平成 年 月 日	給 与 支 払 者	所 在 地			特別徴収義務者 指 定 番 号	
平田村長様		名 称		担 当 者 連 絡 先	所属部署	
		代表者名			氏 名	
		職氏名印			電話番号	

*新規

下記の者について普通徴収から特別徴収に切り替えてください。

記入のない場合は当方で付番します

切替月	フリガナ	住 所	受給者番号	年税額(円)	既納入額(円)	特 別 徴 収 切替額(円)
	氏 名					
	生 年 月 日					
____ 月分から 特 別 徴 収 を 希 望 し ま す 。		〒				
	T・S・H . .					
		〒				
	T・S・H . .					
給与計算締切日		〒				
毎月 日						
	T・S・H . .					
備 考						

- (注) ○ 誤納を避けるため、できれば普通徴収の納税通知書または領収書のコピーを必ず添付してください。
○ 税額の通知は、申請書が届いた月の翌月中旬以降に送付いたします。