

給与支払報告書 にかかると特別徴収 にかかると給与所得者異動届出書

第十八号様式

◎異動(退職・転勤・休職など)があった場合にはすみやかに提出してください。

(提出先) 市町村長様 年 月 日提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	氏名 (名称)		特別徴収義務者 指定番号		個人番号又は法人番号				
			所在地		連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号		課 係 氏名 (電話)				
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 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
受給者番号 (整理番号)	氏名				千 円	月から 月まで	千 円	. .	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6.	1. 特別徴収 継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	千 円
1月1日現在の住所											控除社会 保険料額
現住所	給与の支払を受けなくなった後の住所				千 円						千 円

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	給与または退職 手当等の支払 予定月日	一括徴収予定額		備 考	※ 市町村記入欄
1. 異動が令和 年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. 異動が令和 年1月1日 以後で特別徴収の継続の希 望がないため	・	千 円	千 円		
異動者印	・	千 円		一括徴収した 税額は 月分 で納入します	

◎新しい勤務先(転勤先等)

月割額 を 月分から徴収 するよう連絡済です。	給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ 名 称	フリガナ 所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号
			〒	電 話 番 号 () -

※ 翌年1月1日以降退職される方については、一括徴収が義務づけられています。(地方税法第321条の5)

(ノーカーボン)

市町提出用