

(様式1) **特別徴収に係る給与所得者異動届出書**  
**給与支払報告書**

|                |  |                    |  |                      |  |
|----------------|--|--------------------|--|----------------------|--|
|                |  | ※<br>処理事項          |  | 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度 |  |
| 石川県石川郡野々市町長 あて |  | 給与支払者<br>(特別徴収義務者) |  | 名称又は氏名               |  |
| 平成 年 月 日 提出    |  |                    |  | 所在地又は住所              |  |
|                |  | 指定番号               |  | この届出書について<br>の問い合わせ先 |  |
|                |  | 所属                 |  | 氏名                   |  |
|                |  | 電話番号               |  | ( ) -                |  |

(1) 給与所得者の異動内容等

| 給与所得者                  |         | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年税額) | (イ)<br>徴収済額      | (ウ)<br>未徴収税額<br>(ア)-(イ) | 異動年月日    | 異動事由  | 異動後の未徴収<br>税額の徴収方法   | 1月1日以降退職時<br>までの給与支払額    |
|------------------------|---------|------------------------|------------------|-------------------------|----------|---|--|--------------------------|
| フリガナ                   | (旧姓)    | 円                      | 月分<br>から<br>月分まで | 円                       | 平成 年 月 日 | 1 退職<br>2 転勤<br>3 休業<br>4 育児休業<br>5 死亡<br>6 就職<br>7 復職<br>8 その他 | 1 特別徴収継続<br>L(3)に記載<br>2 一括徴収<br>L(2)に記載<br>3 普通徴収<br>(本人が納付する)<br>4 特別徴収開始<br>( 月分より) | 円                        |
| 氏名                     | 野々市町    |                        | 円                |                         |          |   |  | 1月1日以降退職時<br>までの控除社会保険料額 |
| 平成22年<br>1月1日現在<br>の住所 |         |                        |                  |                         |          |   |  | 円                        |
| 異動後<br>の住所             | (同上・不明) |                        |                  |                         |          |   |  |                          |

(2) 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（次の欄に必ず記載してください。）

|  |      |               |       |                     |
|--|------|---------------|-------|---------------------|
| 一括徴収の理由  | 異動者印 | 一括徴収した税額は     | 徴収予定日 | 一括徴収予定額合計（上記(ウ)と同額） |
| 1 異動が平成22年12月31日までで、<br>本人の申出があったため。<br>2 異動が平成23年1月1日以後で、<br>特別徴収の継続の希望がないため。 |      | 月分<br>で納入します。 | 月 日   | 円                   |

|     |
|-----|
| 備考欄 |
|-----|

(3) 転勤等による特別徴収継続

|  |            |     |   |                    |
|--|------------|-----|---|--------------------|
| 右記新特別徴収義務者へは月割額<br>円を 月分<br>から徴収するよう連絡済です。 | 給(特別徴収義務者) | 所在地 | 〒 | 特別徴収義務者<br>指定番号    |
|  | フリガナ       | 名称  |   | 連絡者の係及び氏名並びにその電話番号 |
|  | 代表者の職氏名    |     |   | 係                  |
|  |            |     |   | 氏名                 |
|  |            |     |   | 電話                 |

「特別徴収」に係る異動届出書は異動のあった月の翌月10日、「給与支払報告」に係る異動届出書は4月15日が提出期限です。（異動があった場合は、すみやかに提出くださるようお願いいたします。）