

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

※市町村
処理欄

第十八号様式（用紙日本工業規格A4）

市長村長殿		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	氏 名 (名 称)	(印)		特別徴収義務 者 指 定 番 号			
年	月		日届出	所 在 地					
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 年 月 日	異 動 の 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収	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 从 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
現住所	給与の支払を受けなくなった後の住所			千 円					控 除 社 会 保 険 料 額
新しい勤務先 の名称および 所在地									千 円

◎ 給与の支払い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		※市 町 村 記 入 欄
1. 異動が平成 年12月31日 までで、申出があったため (月 日申出) 2. 異動が平成 年1月1日 以後で特別徴収の継続の 希望がないため	支払予定日ごとの 徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)		
	千 円	千 円		
	千 円	千 円		
異動者印	千 円	千 円		