付

受　　印

給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届書

特別徴収義務者指定番号	

岐阜県白川町長 様

年　月　日提出

給与支払者（特別徴収義務者）	氏名（名称）	㊞	この届書に応答する担当者	係	
	所在地			氏名	
				電話	局　番

給与所得者 整理番号	給与所得者 氏名	(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	異動後の住所	退職した年の1月1日から退職時までの給与支払額及び控除社会保険料額
		円	月から　月まで 円	円	・　・	1 退職 2 転勤 3 休職 4 長欠 5 死亡 6 その他	特徴継続・一括徴収・普通徴収	① TEL ②〒 ③	円 (給) 円 (社)
		円	月から　月まで 円	円	・　・	1 退職 2 転勤 3 休職 4 長欠 5 死亡 6 その他	特徴継続・一括徴収・普通徴収	① TEL ②〒 ③	円 (給) 円 (社)
		円	月から　月まで 円	円	・　・	1 退職 2 転勤 3 休職 4 長欠 5 死亡 6 その他	特徴継続・一括徴収・普通徴収	① TEL ②〒 ③	円 (給) 円 (社)

◎ 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、次の欄に記入してください。

一括徴収の申出	一括徴収の申出異動者名	一括徴収税額の徴収予定月日	一括徴収税額（上記(ウ)と同額）	一括徴収税額の納入月	※記入欄	
年　月　日		月　日	円	月分		
		月　日	円	月分		
		月　日	円	月分		

※退職の日が一月一日から四月三十日までの方については本人の申出の有無にかかわらず必ず未徴収税額を徴収してください。