控除社会保険料を必ずご記入ください。	○退職の場合、退職した年の一月一日から退職時までの給料・	○ 仮名番号の欄には特別徴収税額通知書に記載された宛名番号をご記入ください。
	の退職時までの給料・賞与(総支給額)、	に記載された宛名番号をご記入ください。

	支払報告 引 徴 収	にかかる給	与所	得者異	動届出	書(提	出	用)	市町村 1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度				
		он оп	給食	氏 名			* 式 会 社		指定番号	9876	5543				
××年 9月 3日		給与支払者	(名称)	0.0 + 0				宛名番号	345						
 嘉島町長様	人 払 務	所在地	〇〇市〇〇番地			課									
	 	, 則	者	個人番号 又は法人番号					担 当 者 <u>氏名</u> 電話	(096)37	$\frac{00}{2-0000}$				
フリ	ガナ	給与所得者カシママチコ		(ア)	(1)	(ウ)	異 動	異動の	異動後の未徴収税額	1月1日から 給与支払額	退職時までの (賞与を含む)				
氏		嘉 島 町 子	(旧姓) 熊本	特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア) - (イ)	年月日	事由	の 徴 収	2,34	円 5,000				
個人	番号		E)	円		円		1 退 職 勤	1. 特別徴収継続		保険料額				
旧信	主所量	喜島町大字上島530	番地		6月から8月まで	45.000		2 転 勤 3 転 職 4 休 職	(給料差引継続) 2. 一括徴収	345	円 5,600				
式日 <i>[</i> -	F	:与の支払を受けなくなった	:後の住所)	60,000	円	45,000	××.8.31	5 長期欠勤 6 死 亡	(残額一括給料引) ③ 普通徴収	退職手当	の支払額				
現 1	主所 ×	×郡××町××番	地		15,000			7 その他	(残額個人請求)	(支払	予定額)				
◎退職	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □														
○一括	音徴収する	場合		〇一指	5徴収しない場	合				勤続	年数				
一括徴収	又予定年月日	徴収予定額 納入予定年	三月日 異動	b者印 理	2. 異動の日が1	月1日から4月	30日までの間	間で、未徴収	収の希望がないため。 【税額(上記(ウ)の額)	年	———— 月				
年	月日	円年月	Н		3. 死亡による退		支払いがない	いため。	,		<i></i>				
					4. その他、理由)						
◎転		新しい勤務先へは月割額	頁	円」	月分 から納入						★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★				
転り	フリガナ				郵便番号	特別徴 指 定	划 表 務 者 是 一番 是 号			新規 ◀─	○新 _ を規 _ つの				
転勤 先	所在地				_	転勤		課			け担				
義務	フリガナ							氏名			らな				
允者	名 称					担	当 者	電話 () –		ってください。				
◎連絡	事項・要	望等がございましたらこ	<u>□ 単名事項・要望等がございましたらご記入ください。</u> ○連絡事項・要望等がございましたらご記入ください。												