

# 給与支払報告にかかる給与所得者異動届出書 特別徴収

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

|                                |                      |   |   |
|--------------------------------|----------------------|---|---|
| ※<br>処<br>理<br>事<br>項          | 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度 |   |   |
| ※ 個人コード                        |                      |   |   |
| 特別徴収義務者指定番号                    |                      |   |   |
| 個人番号                           |                      |   |   |
| 連絡者の係<br>及び氏名並<br>びにその<br>電話番号 | 係                    |   |   |
|                                | 氏名                   |   |   |
| 電話                             | ( )                  | - | 番 |

|                       |                                    |                              |           |             |                         |              |   |  |                           |  |  |  |  |
|-----------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------|-------------|-------------------------|--------------|---|--|---------------------------|--|--|--|--|
| 平成 年 月 日<br>結 城 市 長 様 | 給<br>与<br>支<br>払<br>者<br>(特別徴収義務者) | 所 在 地<br>名 称<br>代表者の<br>職氏名印 | 郵便番号<br>- | 印           |                         |              |   |  |                           |  |  |  |  |
| 給 与 所 得 者             |                                    | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年税額)       | 徴収済月      | (イ)<br>徴収済額 | (ウ)<br>未徴収税額<br>(ア)-(イ) | 異 動<br>年 月 日 | 異 動 の<br>事 由  | 異動後の未徴収<br>税額の徴収   | 1月1日以降<br>退職時までの<br>給与支払額 | 備 考  |  |  |  |
| フリガナ                  |                                    |                              | 円         | 円           | 円                       |              | 1. 退職<br>2. 転<br>3. 休<br>4. 長<br>5. 死<br>6. 会社解散<br>7. 住所誤報<br>8. | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>3. 普通徴収<br><br>(3を○で囲んだ<br>場合は一括徴収<br>できない理由を<br>欄に○を付して<br>ください。) | 円                         | 一括徴収し<br>た税額は、<br>月分<br>で<br>納入します。<br>(月日納<br>期分) |  |  |  |
| 氏 名                   | (旧姓 )                              |                              | 円         | 円           | 円                       |              |   |  | 円                         |  |  |  |  |
| 旧住所                   | (1月1日現在の住所…必ず記入願います)               |                              | 円         | 円           | 円                       |              |   |  | 円                         |  |  |  |  |
| 現住所                   | (給与の支払を受けなくなった後の住所)                |                              | 円         | 円           | 円                       |              |   |  | 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   | 異動者印 | 給与又は退<br>職手当等の<br>支払予定日 | 一 括 徴 収 予 定 額 | 合 計<br>(上記(ウ)と同額) | 退職者の未徴収税額について<br>1月1日から4月30日の間に退職した者…<br>一括徴収することが義務づけられています。<br>上記以外の間に退職したのもの…<br>なるべく一括徴収の方法で納入願います。 | ※市区町村記入欄 | 月 割 額     | 期 別       |
| 1. 異動が平成 年12月31日までに、申出があったため(月 日申出)<br>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       |      |                         | 円             | 円                 |   |          | 6 月 分     | 期より       |
| 一 括 徴 収 で き な い 理 由   |      |                         | 円             | 円                 |   |          | 7 月 分 以 降 | 通 知 書 番 号 |
| (○を付してください)<br>1. 5月31日まで支払われる給与若しくは退職手当等がないため又は未徴収税額より少ないため<br>2. その他 理由 ( ) |      |                         | 円             | 円                 |   |          | 円         |           |

転勤等による特別徴収届出書(左欄外の注意書きを参照してください。)

|                              |                                    |                                      |           |                                |                       |
|------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------------------------|-----------------------|
| 月割額<br>円<br>月分から徴収し<br>納入する。 | 給<br>与<br>支<br>払<br>者<br>(特別徴収義務者) | 所 在 地<br>フリガナ<br>名 称<br>代表者の<br>職氏名印 | 郵便番号<br>- | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号             | -                     |
| 給与支払方法及びその期日                 | 払込金融機関及び所在地                        | 希望する<br>の所在<br>の名称                   |           | 連絡者の係<br>及び氏名並<br>びにその<br>電話番号 | 係<br>氏名<br>電話 ( ) - 番 |
|                              |                                    |                                      |           | 印                              | 経 理 責 任 者<br>氏 名      |

「指定番号」「個人番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された番号を記入してください。  
退職者については「一月一日以降退職時までの給与支払額」と「控除社会保険料」を必ず記入してください。  
転勤、再就職等により異動後の勤務先で引続き特別徴収を行なう場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先に  
回付願います。新勤務先では、下段(転勤等)による特別徴収届出書の事項を記入し、また、徴収台帳への記入等必要の手  
続を済ませたいうえで、一月一日現在の住所(課税地)の市区町村長に送付してください。

4 3 2 1

ご注意