

給与支払報告に係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。

※個人番号又は法人番号は令和5年1月1日以降に給与の支払を受けなくなった者に係る届出のみ記入してください。

年 度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
-----	--------	--------	--------

結 城 市 長 様 令和 年 月 日提出	所在地 〒	特別徴収義務者 指 定 番 号					
		整 理 番 号					
		担 連 絡 先 者	所 属 氏 名				
			電 話	内線 ()			
フリガナ		(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 方 法
氏 名							
生年月日	年 月 日						
個人番号							
受給者番号							
1月1日現在の住所							
異動後の住所							

1. 特別徴収継続の場合		新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を _____ 月分（翌月10日納入期限分）から 徴収し、納入するよう連絡済みです。	
新 し い 勤 務 先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	新 規	法 人 番 号
	所 在 地	〒	担 当 者 連 絡 先
	フリガナ		所 属 氏 名
	氏名又は名称		電 話
			内線 ()
			納入書の要否 (新規の場合のみ記載)
			右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合		左記の一括徴収した税額は、 _____ 月分（翌月10日納入期限分）で 納入します。	
理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和6年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴 収 予 定 日	徴 収 予 定 額 (上記(ウ)と同額)
		月 日	円

3. 普通徴収の場合		※市町村記入欄
理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和6年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額（ウ）以下であるため <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	

御注意
1 黒のボールペン又はペンで記載してください。
2 給与の支払を受けなくなった者が、新しい勤務先において特別徴収の継続を希望する場合には、「異動後の未徴収税額の徴収方法」欄の枠内に「1」と記載するとともに、「1. 特別徴収継続の場合」欄に必要事項を記載してください。
3 一月一日から四月三十日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合には、一括徴収することが義務づけられています。