

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

御注意

5 4 3 2 1

黒のボールペン又はペンで記載してください。
 「宛名番号」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き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先に回
 付願します。新勤務先では、下段（転勤等による特別徴収届出書）の事柄を記入し、また、徴収台帳への記入等必要な手続
 を済ませたうえで、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。
 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は、一括徴収することが義務づけられています。
 ※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

年 月 日 市区町村長殿	給 与 支 払 者	所在地	郵便番号					特別徴収義務者 指定番号			
		名 称	宛 名 番 号								
		代表者の 職 氏 名 印	印				連絡者の係 及び氏名並 びにその	係 氏名			
		個人番号 又は法人番号					電話番号	電話() - 番			
給 与 所 得 者				(ア) 特別徴収税額 (年 税 額)	(イ) 徴収済月 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	1月1日以降 退職時までの 給与支払額	退職手当等の 支払額(支払 予定額)
フリガナ				円	円	円		1. 退職(普-障) 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長 欠 5. 死 亡 6. 会社解散 7. 住所誤報 8.	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	円	円
氏 名	(旧姓)			円	円	円		3を○で囲んだ 場合は、一括徴 収できない理由 欄に○を付して ください。	控除社会 保険料額	円	勤 続 年 数
個人番号				円	円	円			円	円	年
旧 住 所	(1月1日現在の住所…必ず記入願います。)			円	円	円			円	円	年
現 住 所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)			円	円	円		円	円	年	

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額（未徴収税額）について一括徴収する場合等は、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 職手当等の 支払予定日	一括徴収予定額	※市区町村記入欄	納 付 額					
1. 異動が 年12月31日までで、申出が あったため(月 日申出) 2. 異動が 年1月1日以後で特別徴収 の継続の希望がないため	印		支払予定日ごと の徴収予定額		合 計 (上記(ウ)と同額)					
			円		円					
一括徴収できない理由			円							
(○を付してください)										
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 2. その他 理由()										

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 円 月分から徴収し 納入する。	給 与 支 払 者	所在地	郵便番号					特別徴収義務者 指定番号				
		フリガナ	宛 名 番 号									
		名 称	代表者の 職 氏 名 印	印				連絡者の係 及び氏名並 びにその	係 氏名			
		個人番号 又は法人番号					電話番号	電話() - 番				
給与支払方法及びその期日	払込を希望する 金融機関の所在 地及び名称							経 理 責 任 者 氏 名				