

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。

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載してください。
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」と記入するとともに、「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。
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。

			年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度				
市区町村長殿 令和 年 月 日 提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地				特別徴収義務者 指定番号			
			フリガナ				宛名番号			
			氏名又は名称				担連 当絡 者先			
			個人番号 又は法人番号	←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載			所属 氏名 電話 内線 ()			
給与所得者	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 1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 (事由・理由)	異動後の未徴収 税額の徴収方法 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)
	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 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号	新規	法人番号				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。	
	所在地		担当者連絡先	所属				受給者番号 _____
	フリガナ			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) <input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合

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

3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため	※市区町村記入欄
	<input type="checkbox"/>	2. 令和 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	