

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

受付印 様 平成 年 月 日提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 及び 名称					※ 市町村処理欄		現年度	新年度	両年度	
				特別徴収義務者指定番号		個人番号		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号		①			
				係		氏名		電話 () -		②			
				係		氏名		電話 () -		③			
給与所得者	フリガナ	新姓	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	異動後の事由	異動後の未徴収税額の徴収	1月1日から退職時までの給与支払額				
	氏名		円	月分から月分まで	円	平成 年 月 日	1 退職 2 転職 3 休職 4 長期欠勤 5 死亡 6 その他	1 特別徴収継続 2 一括徴収 3 普通徴収 (本人納付)	④	円			
	住所 1月1日現在 異動後の住所			円	円					円			

◎転勤等による新しい勤務先において、「特別徴収の継続」を希望される場合は、転勤先住所等を次の欄に記入してください。

給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ	〒	特別徴収義務者指定番号	左記転勤先へは	
	所在地		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	月割額 円を 月分から
	フリガナ		氏名	氏名	徴収するように連絡済です。
	名称		電話 () -	電話 () -	

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額 (未徴収税額) を事業所で一括徴収する場合は、次の欄に記入してください。
 ・退職等の日が6月1日から12月31日までの場合は、本人の申出が必要です。
 ・退職等の日が1月1日から4月30日までの場合は、本人の申出がない場合でも、必ず未徴収税額を一括徴収してください。

未徴収税額の一括徴収を 申し出ます。 平成 年 月 日	申出者 (異動者) 印	給与又は退職 手当等の 支払予定月日	一括徴収予定額		一括徴収した 税額は、 月分 納入します。 (月 日納入)	※市町村記入欄	6月分 円
			支払予定日ごとの 徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)			7月分 円

※ 印の欄は記入しないでください。