

# 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。

※ 処理 事項				
---------------	--	--	--	--

ご注意  
3 2 1

※の務転一  
印の記勤宛  
欄の先勤に  
は、入に再  
、要願職  
届出のい  
者手続等  
におを。異  
いてま動  
てした後、  
記入先勤  
するえは、  
必要一段  
が月一  
あり転  
ま日勤  
せん。現  
。住所特  
所行宛  
地別う名  
（徴収合  
税届を記  
）書、入  
のし  
市勤  
区事務  
町柄先  
村をで  
さ長  
記上  
に段  
送付し  
事項を  
した、  
また、  
くだ  
さい。  
。帳  
新  
勤

平成 年 月 日  壬 生 町 長 様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	特別徴収義務者指定番号				宛 名 番 号			
		名 称		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係			氏名			
		代表者の職氏名印			電話			( ) - 番			
		個人番号又は法人番号									
給 与 所 得 者		(ア) 特別徴収税額 (年税額)	徴収済月	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	年 月 日	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収	退 職 年 の 1 月 か ら 退 職 時 ま で の 給 与 支 払 額	備 考	
フリガナ		円		円	円	異 動 の 事 由		円	一 括 徴 収 し た 税 額		
氏 名	(旧姓)					1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. 会社倒産 7. 住所誤報 8. 育児休業 9. その他 a. 総受給者が2名以下 b. 他事業所で特別徴収 c. 均等割非課税基準所得以下 d. 給与から税額が引ききれない e. 給与の支払が不定期 f. 事業専従者	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	円	は、 月分 で納 入 し ま す。 納入年月日 年 月 日		
個人番号							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		
旧住所	(1月1日現在の住所を必ず記入願います)		月分 から								
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)		月分 まで								

◎給与の支払を受けなくなった後の納付額(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	給与または退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額	●退職者の未徴収税額について  1月1日から4月30日の間に退職した方の残税額については退職時に一括徴収することが義務づけられています。なお、それ以外の方にしても、本人の了解を得て、なるべく一括徴収の方法で納入して下さるよう、お願いいたします。 ※特に海外転出予定の場合は極力一括徴収にご協力ください。
1. 異動が12月31日までで申出があったため(月日申出)			支払予定日ごとの徴収予定額	
2. 異動が翌年1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため			合 計 (上記(ウ)と同額)	
一括徴収できない理由			円	
(○を付してください)			円	
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			円	
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。)

納付額 円を  月分 から徴収し  納入する。	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	フリガナ	特別徴収義務者指定番号	新規		
		郵便番号		法人番号	継 続		
		フリガナ		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係		
		名 称			氏名		
代表者の職氏名印			電話			( ) - 番	
給与支払方法及びその期日	納入書の使用について(○)を付してください。	1. 使用する	2. 必要ない	経 理 責 任 者 氏 名			