

# 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

		市町村長あて		所在地		〒		特別徴収義務者 指 定 番 号		年度		年度	
		年 月 日提出		フリガナ				宛 名 番 号					
		〔 特別徴収 〕		名 称 (個人事業主は氏名)				担 連 当 絡 者 先		所 属 氏 名			
		〔 給与支払者 〕		法人番号 又は個人番号				電話		内線 ( )			
		フリガナ						異 動 年 月 日 (西暦)		異 動 の 事 由		異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	
給 与 所 得 者		氏 名		(ア) 特別徴収税額 (年税額)		(イ) 徴収済税額		(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)		事業主及び従業員の「希望による」事由 では、普通徴収へ変更できません		1. 特別徴収継続	
		生年月日		西暦 年 月 日		月分から		月分から		年		1. 退職・長 2. 転 職 3. 休 職 4. 死 5. 支 払 少 額 ・ 不 定 期 6. 合 併 ・ 解 散 7. そ の 他 〔 事由・理由 〕	
		個人番号				月分まで		月分まで		月		2. 一 括 徴 収	
		受給者番号				円		円		日		3. 普 通 徴 収 (本人納付)	
		1月1日 の住所										右から 番号を 記入	
		現在の 住所										右から 番号を 記入	

1. 特別徴収継続の場合

新しい勤務先へは、月割額_____円を	
特別徴収義務者 指 定 番 号	〒
所在地	担 当 者 連 絡 先
フリガナ	所 属
名 称	氏 名
	電 話
	内線 ( )
受給者番号	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)
	1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合 (未徴収税額 (ウ) を一括徴収して納入する場合)

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

3. 普通徴収の場合 (異動年月日が1月1日～4月30日の場合は、原則、一括徴収してください)

理由	※市町村記入欄
<input type="checkbox"/> 1. 異動が6月1日～12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 異動年月日が1月1日～4月30日で、かつ給与及び退職手当等から未徴収税額 (ウ) を一括徴収できないため <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	