

# 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、速やかに提出してください。

※市町村処理欄		<input type="checkbox"/> 新AD	<input type="checkbox"/> 現AD	<input type="checkbox"/> LAN	<input type="checkbox"/> リスト
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	所在地 〒		特別徴収義務者 指 定 番 号				
	フリガナ		担 連 所 属				
	氏名又は名称		当 絡 氏 名				
	個人番号 又は法人番号		電 話				
<small>←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</small>					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	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法
	氏 名						
	生年月日	円	円	円	年	1. 退職 2. 転任 3. 死亡 4. 支給 5. 合併 6. その他 7. その他 (事由・理由)	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)
	個人番号	円	円	円	月 日		
	受給者番号	円	円	円	月 日		
	1月1日現在の住所	円	円	円	月 日		
異動後の住所	円	円	円	月 日			

1. 特別徴収継続の場合							新しい勤務先では月割額 _____ 円を _____ 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入します。		
新しい勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	法人番号		担 当 者 連 絡 先			受給者番号	納入書の要否	<input type="checkbox"/> <small>右から番号を記入</small> 1. 必要 2. 不要
	所 在 地	〒	所 属	氏 名					
	フリガナ		氏 名	電 話					
	氏名又は名称		内線 ( )						

2. 一括徴収の場合				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、 _____ 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。	
理由 <input type="checkbox"/> <small>右から番号を記入</small>	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			月 日		円			
	2. 異動が令和 年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため			月 日		円			

3. 普通徴収の場合						※市町村記入欄			
理由 <input type="checkbox"/> <small>右から番号を記入</small>	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								
	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								
	3. 死亡による退職であるため								

「黒のボールペン又はペンで記載してください。」  
「特別徴収義務者指定番号」の欄には、「特別徴収税額通知書に記載された「指定番号」を記載してください。」  
「特別徴収義務者指定番号」の欄には、「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。  
「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。