

給与支払報告 にかかると給与所得者異動届出書  
特別徴収

※ コピーしてご使用ください。

受付印

◎異動があった場合は、翌月10日までに必ず提出してください。

|  |            |   |                        |   |  |
|--|------------|---|------------------------|---|--|
| 市町村長殿<br>給与特別徴収者<br>フリガナ<br>氏名又は名称<br>個人番号<br>又は法人番号 |            | 所在地<br>フリガナ<br>氏名又は名称<br>個人番号<br>又は法人番号 |                        | 年度<br>1. 現年度<br>2. 新年度<br>3. 両年度                                    |  |
| 令和 年 月 日 提出  | フリガナ<br>氏名 | フリガナ<br>氏名又は名称                          | フリガナ<br>個人番号<br>又は法人番号 | フリガナ<br>氏名  | フリガナ<br>氏名                             |
| 年 月 日  | 年 月 日      | 年 月 日                                   | 年 月 日                  | フリガナ<br>氏名  | フリガナ<br>氏名                             |
| 個人番号   | 個人番号       | 個人番号                                    | 個人番号                   | フリガナ<br>氏名  | フリガナ<br>氏名                             |
| 受給者番号  | 受給者番号      | 受給者番号                                   | 受給者番号                  | フリガナ<br>氏名  | フリガナ<br>氏名                             |
| 1月1日現在の住所  | 1月1日現在の住所  | 1月1日現在の住所                               | 1月1日現在の住所              | フリガナ<br>氏名  | フリガナ<br>氏名                             |
| 異動後の住所   | 異動後の住所     | 異動後の住所                                  | 異動後の住所                 | フリガナ<br>氏名  | フリガナ<br>氏名                             |
| 給与所得者  | 給与所得者      | 給与所得者                                   | 給与所得者                  | フリガナ<br>氏名  | フリガナ<br>氏名                             |
| (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                         |
| 円  | 円          | 円                                       | 年 月 日                  | 1. 退職<br>2. 転職<br>3. 死亡<br>4. 支払少額<br>5. 合併<br>6. その他<br>7. (事由・理由) | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>3. 普通徴収 (本人納付) |
| 円  | 円          | 円                                       | 年 月 日                  | 1. 退職<br>2. 転職<br>3. 死亡<br>4. 支払少額<br>5. 合併<br>6. その他<br>7. (事由・理由) | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>3. 普通徴収 (本人納付) |

●退職された場合、その後の住所の確認をお願いします。

様式 ①

|  |              |                        |   |                             |             |
|--|--------------|------------------------|---|-----------------------------|-------------|
| 1. 特別徴収継続の場合<br>特別徴収義務者<br>指 定 番 号<br>フリガナ<br>氏名又は名称 | 法人番号<br>(新規) | 所 属 氏 名<br>担 当 者 連 絡 先 | 新しい勤務先へは、月割額 _____円を<br>____月分 (翌月10日納入期限分) から<br>徴収し、納入するよう連絡済みです。 | 受給者番号<br>納入書の票否 (新規の場合のみ記載) | 1. 必要 2. 不要 |
| 所在地<br>フリガナ<br>氏名又は名称                                | 法人番号         | 担当者連絡先                 | 円   | 円                           | 円           |

|  |                      |  |
|--|----------------------|--|
| 2. 一括徴収の場合<br>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<br>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 | 徴収予定月日<br>(上記(ウ)と同額) | 左記の一括徴収した税額は、<br>____月分 (翌月10日納入期限分) で<br>納入します。 |
| 円  | 円                    | 円  |

|  |        |
|--|--------|
| 3. 普通徴収の場合<br>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<br>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<br>3. 死亡による退職であるため | 市町村記入欄 |
| 円  | 円      |