

給与支払報告書
特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

※市町村処理欄

◎異動があった場合の提出は、お早めをお願いします。

市町村長殿		(特別徴収義務者)	住所(居所)又は所在地		〒 -													
令和 年 月 日提出			氏名又は名称		Ⓜ										特別徴収義務者 指定番号	課 係		
			個人番号又は法人番号												連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号	氏名 電話		
給与所得者												(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	1月1日以 降退職時 までの給 与支払額
受給者番号 (整理番号)		フリガナ 氏名																
個人番号												生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	円	円	円	円	
1月1日現在の住所	給与の支払を受けなくなった後の住所																	
現住所																		
																	円	
																	円	
																	円	

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(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	給与又は退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額		備考	※市町村記入欄
1. 異動が令和 年12月31日 までで、申出があったため (月 日申出) 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 3.	支払予定日ごとの徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)	円		
	月 日	円	円		
	月 日	円	円		
異動者印	月 日	円	円	一括徴収した 税額は 月分 で納入します	

◎新しい勤務先(転勤先等)

月割額 円 を 月分から徴収 するよう連絡済です。	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	氏名 電話
		名称			
		フリガナ	〒 -		
		所在地		担当者名 電話番号	

市町村提出用

給与支払報告書
特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

※市町村処理欄

◎異動があった場合の提出は、お早めをお願いします。

市町村長殿		(特別 給与 徴収 義務 者)	住所(居所) 又は所在地		〒 -																	
令和 年 月 日提出			氏名又は 名称		Ⓜ												特別徴収義務者 指 定 番 号					
			個人番号又は 法人番号														連絡先の氏名及 び所属課、係名 並びに電話番号		課 係 氏名 電話			
給 与 所 得 者															(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	1月1日以 降退職時 までの給 与支払額	
受給者番号 (整理番号)		フリガナ 氏 名		個人番号		生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日	円	円	円	令和 年 月 日	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長 欠 5. 死 亡 6.	1. 特別徴収 継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 理由:	円								
1月1日現在 の 住 所		給与の支払を受けなくなった後の住所													控除社会 保険料額							
現 住 所															円							

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(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		給 与 又 は 退 職 手 当 等 の 支 払 予 定 月 日	一括徴収予定額		備 考	※市町村 記入欄
1. 異動が令和 年12月31日 までで、申出があったため (月 日申出) 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 3.			支払予定日ご との徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)		
異動者印		月 日	円	円	一括徴収した 税額は 月分 で納入します	

◎新しい勤務先(転勤先等)

事業所控	月割額 円	(特別 徴収 義務 者)	フリガナ	〒 -	特別徴収義務者 指 定 番 号
	を 月分から徴収 するよう連絡済です。		給 与 支 払 者 名 称		担 当 者 名 号 電 話 番 号
			フリガナ		氏名 電 話
			所在地		