

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、お早めに

市町村長殿 令和 年 月 日提出		(特別 給与 徴収 義務 者)	住所(居所) 又は所在地												
			氏名又は名称	Ⓧ											
			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)	(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)	氏名		千円		月から 月まで	千円		.	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)	千円				
個人番号							控除社会 保険料額								
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						千円								
現住所															

◎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		支払予定日ごと の徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)				
		千円	千円			一括徴収した 税額は 月分 で納入します	
		千円	千円				
異動者印	千円	千円					

◎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。	(特別 徴収 義務 者)	フリガナ	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	
		名 称			電 話 番 号
		フリガナ			
		所在地			