

# 給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

異動日の翌月の10日までが提出期限となっています。

※市町村  
処理欄

市町村長様		住所(居所) 又は所在地											特別徴収義務者 指定番号						
年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)		氏名又は名称											連絡先の氏名及び 所属課、係名 並びに電話番号	課 係				
			個人番号 又は法人番号												氏名 (電話番号)				
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	退職時 までの 給与支払額										
受給者番号 [整理番号]			円	月から 月まで	円		1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	円										
氏名 (生年月日)	M・T・S・H																		
個人番号																			
1月1日 現在の住所																			
異動後の住所																			

※ 転勤、再就職等により異動後の勤務先で引続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、一月一日現在の勤務先に回付願います。新勤務先では、下段(転勤等)による特別徴収届出書の事柄を記入し、一月一日現在の住所(課税地)の市町村長に送付してください。

◎ 転勤等による特別徴収異動届書 ( 転勤先の事業所を経由して、市町村長あて送付してください。(左欄外参照) )

◎ 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、次の欄にも記載してください。

上記の者に係る 月割額 円を 月分から 徴収し、納入します。	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地・名称	〒	指定番号	
				受給者番号	
				連絡先	係
				氏名	
			TEL		

一括徴収の理由	徴収予定		
1. 異動が 年12月31日 までで、申出があったため ( 月 日申出)	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)
		円	円
2. 異動が 年1月1日 以後で、特別徴収の継続の 希望がないため		円	円
		円	円
異動者印		円	