

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

令和 年 月 日提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	名称 (氏名) (印)		特徴義務者 指定番号													
宛			所在地 (住所) 〒 □□□□ - □□□□		記入 担当者				氏名									
給与所得者			特別徴収税額 (年税額) (ア)	徴収済額 (イ)	未徴収税額 (ア) - (イ) (ウ)	異動 年月日	異動事由	異動後の未徴収 税額の徴収	1月から退職時 までの給与・ 賞与支払額									
個人 番号		フリガナ 氏名 (年 月 日)	円	月から 月まで	円	年 月 日	1 退職 2 転勤 3 休職 4 死亡 5 その他	1 特別徴収継続 2 一括徴収 3 普通徴収										
住所	1/1現在		0	円	0	日 ()		1月から4月までの退職 については、一括徴収が 義務付けられています。	1月から退職時までの 社会保険料控除額									
	異動後			円	0													

1 転勤等により新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄に記載してください。

新 し い 勤 務 先		
名称	所在地 (〒 □□□□ - □□□□)	月割額 _____ 円を _____ 月分から 徴収するよう 連絡済 です。

2 給与の支払いを受けなくなった後の残税額（未徴収税額）を「一括徴収」する場合は、次の欄にも記載して下さい。
また、**退職の日が1月1日から4月30日までの方については、本人の申出がない場合であっても、「一括徴収」が義務付けられています。**

一 括 徴 収 の 理 由		徴 収 予 定			※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)		徴収予定 月 日	徴収予定額 [上記(ウ)と同額]	徴収予定額合計	
2 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収継続の希望 がないため。			円	円	
異動者氏名印	(印)				
※一括徴収した税額は 月分(月 日納期限分)の納入書で納入します。					