

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

御注意

4 1 新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所地（課税地の市町村長に送付し、新勤務先へ送付願います。ただし、一月一日から四月三十日までの間に退職した人に未徴収税額がある場合は一括徴収することが義務づけられています。

3 2 1 黒のボールペン又はペンで記載してください。転勤、再就職等により異動後の勤務先で引き継ぎ特別徴収を行う場合は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。また、前勤務先が個人事業主の場合、個人番号は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載し、新勤務先へ送付願います。

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

| | | | | | |
|--------------------|--------------------|---|-----------|-------------------|------------------------|
| 市町村長 殿 年 月 日 提出 | (特別徴収義務者) 給与支払者 | 住所(居所)又は所在地 〒 | フリガナ | 氏名又は名称 | 代表者の職氏名印 個人番号又は法人番号 |
| 給与所得者 | | 受給者番号(整理番号) | フリガナ | 氏名 〔旧姓〕 | 生年月日 昭和・平成 年 月 日 |
| | | 特別徴収税額(年税額) 円 | 徴収済額 円 | 未徴収税額(ア)-(イ) 円 | 異動年月日 月 日から 月 日まで |
| | | (ア) 特別徴収税額 (年税額) 円 (イ) 徴収済額 円 (ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) 円 | | | |

| | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------|
| 1. 現年度 | 2. 新年度 | 3. 両年度 |
| ※市町村処理欄 | | |
| 特別徴収義務者 指 定 番 号 | ※市町村ごとに異なります | |
| 宛 名 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 | (内線) |
| 異 動 の 事 由 1. 退職 2. 転勤 3. 合併 4. 休職 5. 長期欠勤 6. 死亡 7. 会社解散 8. 住所誤報 9. その他(特別徴収不可) | 異動後の未徴収税額の徴収 | 退職した年の1月から退職時までの給与支払額 円 |
| | 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 (1月以降は必須) | 控除社会 保険料額 円 |
| | 月分で納入 (月 日納期分) 3. 普通徴収 (理由) | |

◎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、次の欄にも記入してください。

| | | |
|---|-----------------------|---------------|
| 一 括 徴 収 の 理 由 | 徴 収 予 定 | 相 続 人 の 氏 名 等 |
| 1. 異動が 年 12 月 31 日 までで、申出があったため (月 日申出) 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 | 徴収予定日 | 氏名 |
| | 徴収予定額 | 続柄 |
| | 徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額) | 円 |
| 異 動 者 印 | 円 | 電話 |

※「9. その他(特別徴収不可)」を選択された場合は、次のいずれかの理由を必ず選択してください。

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 1 (普C) | 給与が少なく税額が引けない (例：年間の給与支給額が〇〇万円以下) |
| 2 (普D) | 給与の支払が不定期 (例：給与の支払が毎月でない) |
| 3 (普E) | 事業専従者 (個人事業主のみ対象) |

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------|-----|----|-------|--|---------|
| 新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (※新規事業所の場合は記入不要です。) | 〒 | 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 | 新しい勤務先では 月割額 円を 月分から徴収し、納入します。 新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。 納入書 要 ・ 不要 | ※市町村記入欄 |
| 新しい勤務先の住所(居所)又は所在地 | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 氏名又は名称 | | | | | | | |
| 代表者の職氏名印 | | | | | (内線) | | |

【提出先】 〒198-0212 東京都西多摩郡奥多摩町氷川 215 番地 6 奥多摩町役場 住民課 税務担当