

**給与支払報告**に係る給与所得者異動届出書  
**特別徴収**

注意  
 1 転勤、再就職等により異動後の転勤先で引き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、新勤務先に回付願います。新勤務先では、下段(1、特別徴収継続の場合)の事柄を記入し、また、徴収台帳への記入等必要の手続きを済ませたうえで、一月一日現在の住所地(課税地)の市区町村長に送付してください。  
 2 一月一日から四月三十日まで退職等異動した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収する必要がある場合があります。

|                       |           |                              |                |   |  |  |  |  |  |  |   |           |   |                    |                            |  |  |  |
|-----------------------|-----------|------------------------------|----------------|---|--|--|--|--|--|--|---|-----------|---|--------------------|----------------------------|--|--|--|
| 美郷町長宛<br>令和 年 月 日提出   |           | 〔 義務者 〕<br>〔 特別徴収 〕<br>給与支払者 | 所在地            | 〒 |  |  |  |  |  |  |   |           |   | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 | 1. 現年度    2. 新年度    3. 両年度 |  |  |  |
|                       |           |                              | フリガナ           |   |  |  |  |  |  |  |   |           |   | 宛 名 番 号            |                            |  |  |  |
|                       |           |                              | 氏名又は名称         |   |  |  |  |  |  |  |   |           |   | 担 連 絡 者 先          | 所 属                        |  |  |  |
|                       |           |                              | 個人番号<br>又は法人番号 |   |  |  |  |  |  |  |   |           |   |                    | 電 話                        | 内線 (       )   |  |  |
| 給<br>与<br>所<br>得<br>者 | フリガナ      |                              |                |   |  |  |  |  |  |  |   | 異 動 年 月 日 | 異 動 の 事 由<br><br>1. 退職<br>2. 休職<br>3. 死亡<br>4. 支払少額<br>5. 合併<br>6. その他<br>7. その他<br>(事由・理由)<br>右から番号を記入 |                    |                            | 異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法<br><br>1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>3. 普通徴収<br>(本人納付)<br>右から番号を記入 |  |  |
|                       | 氏 名       |                              |                |   |  |  |  |  |  |  |   |           |   |                    |                            |  |  |  |
|                       | 生年月日      | 年 月 日                        |                |   |  |  |  |  |  |  |   |           |   |                    |                            |  |  |  |
|                       | 個人番号      |                              |                |   |  |  |  |  |  |  |   |           |   |                    |                            |  |  |  |
|                       | 受給者番号     |                              |                |   |  |  |  |  |  |  |   |           |   |                    |                            |  |  |  |
|                       | 1月1日現在の住所 |                              |                |   |  |  |  |  |  |  |   |           |   |                    |                            |  |  |  |
| 異動後の住所                |           |                              |                |   |  |  |  |  |  |  | 円 | 円         | 円   |                    |                            |  |  |  |

  

|   |                    |              |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |           |  |  |
|---|--------------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|-----------|--|--|
| 1. 特別徴収継続の場合                                |                    |              |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |           |  |  |
| 新<br>し<br>い<br>勤<br>務<br>先<br><br>(特別徴収義務者) | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 | (新規) 法 人 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |  |     | 新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を<br>_____ 月分(翌月10日納入期限分)から<br>徴収し、納入するよう連絡済みです。 |           |  |  |
|   | 所 在 地              | 〒            |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |           |  |  |
|   | フリガナ               |              |  |  |  |  |  |  |  |  |     | 担 当 者 連 絡 先  | 受 給 者 番 号 |  |  |
|   | 氏名又は名称             |              |  |  |  |  |  |  |  |  |     | 所 属  |           |  |  |
|   |                    |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏 名 |  |           |  |  |
|   |                    |              |  |  |  |  |  |  |  |  | 電 話 | 内線 (       )   |           |  |  |

  

|  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |
|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|
| 2. 一括徴収の場合 ※1月1日～4月30日までの退職等は、一括徴収が義務づけられています。 |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |
| 理<br>由   | 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため<br>2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため<br>右から番号を記入 | 徴収予定月日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 徴収予定額<br>(上記(ウ)と同額) | 左記の一括徴収した税額は、<br>_____ 月分(翌月10日納入期限分)で<br>納入します。 |  |  |
|  |  | 月 日    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |

  

|            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |       |        |    |    |    |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|-------|--------|----|----|----|
| 3. 普通徴収の場合 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |       |        |    |    |    |
| 理<br>由     | 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため<br>2. 令和 年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため<br>3. 死亡による退職であるため<br>右から番号を記入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※町<br>処理<br>欄 | AD II | 税務 LAN | 確認 | 審査 | 担当 |
|            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |       |        |    |    |    |

キリトリせん