

給与支払報告
特別徴収

にかかると所得者異動届出書

原簿 { 特 普 } 通知書
課税票 調定

◎ 異動があった場合は、速やかに提出してください。

※ 処理 事項	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度
	通知年月日 年 月 日

年 月 日 市区町村長 殿	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号										特別徴収義務者指定番号						
		名 称											受 給 者 番 号						
		個人番号 又は法人番号											連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号	係					
		代表者の 職氏名印	印											氏名					
フリガナ	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 給与支払い額	退職手当等 の支払い額 (支払い予定額)	宛 名 番 号		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (3を○で囲んだ 場合は、一括徴 収できない理由 欄に○を付して ください。)	社 会 保 険 料 控 除 額	勤 続 年 数				
氏 名	(旧姓)										円	月分から 月分まで				円	円	円	円
個人番号	(1月1日現在の住所…必ず記入願います。)																		
旧住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)																		
新住所	(納税者が死亡退職した場合に記入願います。)																		
相続人 氏 名	続 柄																		

◎ 給与の支払いを受けなくなった後の月割額（未徴収税額）について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由 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日以降で特別徴収 の希望がないため	異動者印 印	給与又は退 職手当等の 支払予定月日	一括徴収予定額		※ 市区町村記入欄	月 割 額		普通徴収番号	-
			支払予定日ごと の徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)		6 月 分	7月分以降		
			円	円		円	円		
一括徴収できない理由 (○を付してください) 1. 5月31日まで支払われる給与若しくは退職手当等が ないため又は未徴収税額より少ないため 2. その他 理由 ()		一括徴収した税額は 月分で納入します。							

転勤等による特別徴収届出書

月割額 円 月分から徴収し 納入することで連絡済。	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号										特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ											連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号	係	
		名 称												氏名	
代表者の 職 氏 名	印										電話	() 番			
給与支払方法 及びその期日	払込を希望する 金融期間の所在 地 及び 名称												経 理 責 任 者 氏 名		