

# 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。(届出書はコピーしてご使用ください)

年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
----	--------	--------	--------

小郡市長 宛 令和 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 〒	特別徴収義務者指定番号			
		フリガナ	宛名番号			
		氏名又は名称	担当 担当者連絡先	所属	氏名	
		個人番号又は法人番号		電話	内線 ( )	

←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載

給与所得者	フリガナ	(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方法
	氏名						
	生年月日 年 月 日					<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職・長職 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額・不定期 <input type="checkbox"/> 6. 合併・解散 <input type="checkbox"/> 7. その他 事由・理由	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付)
	個人番号				右から番号を記入		
	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

新しい勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者指定番号	新規	法人番号	新しい勤務先へは、月割額 円を	
	所在地 〒			<input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。	
	フリガナ		担当者連絡先	所属氏名	受給者番号
	氏名又は名称		電話		納入書の要否 (新規の場合のみ記載) <input type="checkbox"/> 右から番号を記入 1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	徴収予定日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。
		月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄
----	---	---------