

給与支払報告 にかかわる給与所得者異動届出書 特別徴収

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

令和 年 月 日		給へ特別徴収義務者(特別徴収義務者)	所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号			1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度		
(あて先) 本別町長 様			名称 (氏名)	法人番号 (個人事業主は個人番号)			担当者	係・氏名	
			異 動 日			異動の事由		電話	
給 与 所 得 者		(ア) 特別徴収税額 (年 税 額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異 動 日		異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収	
フリガナ		円	月から	月以降	1. 退職	1. 特別徴収継続			
氏 名			-----		2. 転勤	2. 一括徴収			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		月まで		3. 休職	2. 一括徴収			
個人番号			円	円	4. 長期欠勤	(未徴収税額を全額徴収してひと月分で納入する)			
住 所	1月1日 現在				5. 死亡	3. 普通徴収			
	異動後				6. その他 ()	(未徴収税額を本人が納入する)			

「一括徴収」又は1月1日以降に「普通徴収」で納入される場合は以下の該当項目にも必ず記載ください。←

一 括 徴 収 の 理 由	異動者印	*12月31日までの退職者については、本人の同意を得て5月分までの残額を一括徴収してください。		一 括 徴 収 予 定		
1. 異動が12月31日までで、申出があったため (月 日申出)		*1月1日以降の退職者については、本人の同意を得なくても5月分までの残額を一括徴収してください。		徴収予定 月 日	徴収予定日ごとの 徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)
2. 異動が1月1日以降で特別徴収の継続の希望がないため				・	円	円
一 括 徴 収 で き な い 理 由		一括徴収した税額は 月分で納入します		・	円	
(○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()				・	円	

「特別徴収継続」を希望される場合は以下の項目にも必ず記載してください。←

新しい 給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	新勤務先へは 月割額 円を 月分から徴収するように 連絡済です。	※ 町 処 理 欄	特徴切替開始月	
	名称 (氏名)			普徴切替開始期	
		チェ ッ ク		入 力	点 検

留意事項

- 「異動の事由」欄は、該当する事由を○で囲んでください。
- 「異動後の未徴収税額の徴収」欄には、次の要領により記載してください。
 - 給与の支払を受けなくなった者が、新しい勤務先において特別徴収の継続を希望する場合には、「特別徴収継続」を○で囲んでください。
 - 貴事業所を退職後、初めて迎える5月31日までに支払われる給与又は退職手当等から未徴収税額を一括徴収する場合には、「一括徴収」を○で囲んでください。
 - (1)又は(2)に該当しない場合には、「普通徴収」を○で囲んでください。但し、1月1日以降で「普通徴収」にする場合は、「一括徴収できない理由」への記載を必ずしてください。
- 「一括徴収」で未徴収税額を納入する場合は、「一括徴収の理由」欄の該当する理由を○で囲んでください。
- ※の欄には、記載しないでください。