給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

※ 市町村処理欄	

◎異動があった場合の提出は、お早めに！

市町村長殿 令和　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			
		氏名又は名称	㊞	特別徴収義務者指定番号	
		個人番号又は法人番号		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　）

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額
受給者番号（整理番号）		氏名		千　円	月から　月まで 千　円	千　円	・　・	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6.	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 （理由）	千　円 控除社会保険料額 千　円
個人番号										
1月1日現在の住所										
現住所	給与の支払を受けなくなった後の住所									

◎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、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由		給与又は退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額 支払予定日ごとの徴収予定額	一括徴収予定額 合計（上記(ウ)と同額）	備考	※市町村記入欄	
1. 異動が令和　年12月31日までで、申出があったため（　月　日申出） 2. 異動が令和　年1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため		・	千　円	千　円	一括徴収した税額は　月分で納入します		
		・	千　円				
異動者印		・	千　円				

◎新しい勤務先（転勤先等）

月割額　円を　月分から徴収するよう連絡済です。	（特別徴収義務者）給与支払者	フリガナ		特別徴収義務者指定番号	
		名称			
		フリガナ	郵便番号	電話番号	
		所在地	〒　－		

事業所控