

「給与の支払を受けなくなった後の住所」を本人に確認のうえ記載してください。なお、1月1日現在の住所と同じ場合は「同上」、住所がわからない場合は「不明」と記載してください。

婚姻等により氏名に変更があった場合は、()の中に旧姓を記載してください。

特別徴収税額通知書の「特別徴収税額」欄の金額を記載してください。なお、年度中途において税額変更通知書を受けた方については、その通知書の変更後の「特別徴収税額」欄の金額を記載してください。

異動した方の特別徴収税額を何月分から何月分まで、いくら徴収したかを記載してください。

年税額から徴収済額を差し引いた金額を記載してください。

特別徴収税額の通知書の「指定番号」を記載してください。

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

中間市長 宛		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒809-0001 中間市中間〇丁目〇番〇号		担当者	所属	総務課給与係		特別徴収義務者 指定番号
令和 年 月 日	提出		名称 (氏名)	株式会社 中間商事			氏名	中間 花子		
			代表者の 職氏名印	代表取締役 中間 太郎		電話	093-123-4567			
給与所得者	(フリガナ)			特別徴収税額 (年税額)	12,000 円	異動年月日		異動後の未徴収税額の徴収	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	
	氏名	福岡 次子	(旧姓 田中)	徴収済額	5,000 円	令和 元 年 10 月 31 日				
	生年月日	M・T・S・H 50 年 1 月 1 日	6 月から 10 月まで		未徴収税額	7,000 円	異動の事由 ①. 退職 ②. 転勤 ③. 休職 ④. 育児休業 ⑤. 死亡 ⑥. その他 ()			
	1月1日の住所	中間市通谷〇丁目〇番〇号								
現在の住所	中間市弥生〇丁目〇番〇号									

◎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		給与または退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額		備考
			支払予定日ごとの徴収予定額	合計	
①.	異動が12月31日までで申し出があったため				一括徴収した税額は 11 月分 (12月10日) 納期で納入します
2.	異動が1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため	11・25	7,000 円	7,000 円	
異動者の印鑑	(福岡)	.	円	円	

※市記人欄	
現年度	新年度
入力年月日	
徴収指定	-
検印	
納期変更	期 年 月 日

◎異動の事由が転勤などの場合の新しい勤務先

月割額	円	給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収 指定番号
を	月分		事業所名		
するよう	連絡		フリガナ	郵便番号	電話番号
済	です。		所在地		

「一括徴収の理由」欄の該当する理由に○をつけ、給与所得者の確認印を押印してください。

「徴収予定額」の合計額を記載してください。

一括徴収した税額を何月分(何月何日納期限分)で納入されるかを記載してください。

一括徴収の対象となる給与又は退職手当等の支給予定月日を記載してください。

支給予定日ごとの徴収予定額を記載してください。