給与支払報告　特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動等があった場合には、すみやかに提出してください。

年度	１．現年度　　２．新年度　　３．両年度

中間市長　宛 令和　　年　　月　　日 提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地		特別徴収義務者指定番号		
		名称（氏名）		担当者	所属	
		代表者の職氏名			氏名	
		法人番号			電話	

給与所得者	（フリガナ） 氏名		特別徴収税額（年税額）	円	異動年月日 令和　　年　　月　　日	異動後の未徴収税額の徴収	１．特別徴収継続
	生年月日	T・S・H　　年　　月　　日	徴収済額 月から　　月まで	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　（　　）		２．一括徴収
	1月1日の住所						
	現在の住所		未徴収税額	円			３．普通徴収

◎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 支払予定日ごとの徴収予定額	一括徴収予定額 合計	備考
１．異動が12月31日までで申し出があったため 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	・	円	円	一括徴収した税額は　　月分 （　　月　　日） 納期で納入します
	・	円		
	・	円		

※市記入欄	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（特別徴収継続）

月割額　　円 を　　月分から徴収するよう連絡済です。	給与支払者（特別徴収義務者）	フリガナ 事業所名		特別徴収義務者指定番号		
				受給者番号		
		フリガナ 所在地	郵便番号 ―	担当者	所属	
					氏名	
		法人番号			電話	