

給与支払報告書  
特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

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

|                          |                              |                |   |   |                     |    |           |                 |                    |          |                      |   |
|--------------------------|------------------------------|----------------|---|---|---------------------|----|-----------|-----------------|--------------------|----------|----------------------|---|
| 本山町長様<br><br>令和 年 月 日 提出 | (特別徴収義務者)<br>給与<br>支取<br>義務者 | 所在地            | 〒 |   |                     |    |           | 特別徴収義務者<br>指定番号 |                    |          |                      |   |
|                          |                              | フリガナ           |   |   |                     |    |           | 宛名番号            |                    |          |                      |   |
|                          |                              | 名称<br>(氏名)     |   |   |                     |    |           | 担連<br>当絡<br>者先  | 所属                 |          |                      |   |
|                          |                              | 個人番号又は<br>法人番号 |   |   |                     |    |           |                 | 氏名                 |          |                      |   |
|                          |                              |                |   |   |                     | 電話 | 内線 ( )    |                 |                    |          |                      |   |
| 給与所得者                    | フリガナ                         |                |   |   |                     |    | 異動<br>年月日 | 異動の事由           | 異動後の未徴収<br>税額の徴収方法 |          |                      |   |
|                          | 氏名                           |                |   |   |                     |    |           |                 |                    |          |                      |   |
|                          | 生年月日                         | 年              | 月 | 日 | (ア) 特別徴収税額<br>(年税額) |    |           |                 |                    | (イ) 徴収済額 | (ウ) 未徴収税額<br>(ア)-(イ) |   |
|                          | 個人番号                         |                |   |   |                     |    |           |                 |                    | 異動年月日    |                      |   |
|                          | 受給者番号                        |                |   |   |                     |    |           |                 |                    | 年        | 月                    | 日 |
|                          | 1月1日<br>現在の住所                |                |   |   |                     |    |           |                 |                    | 月        | 日                    |   |
| 異動後の住所                   |                              |                |   |   |                     | 月  | 日         |                 |                    |          |                      |   |
|                          |                              |                |   |   |                     | 円  | 円         | 円               |                    |          |                      |   |

|                      |                 |         |  |  |  |  |  |                       |                  |             |
|----------------------|-----------------|---------|--|--|--|--|--|-----------------------|------------------|-------------|
| 1. 特別徴収継続の場合         |                 |         |  |  |  |  |  |                       |                  |             |
| 新しい<br>徴収<br>義務<br>者 | 特別徴収義務者<br>指定番号 | 新規 法人番号 |  |  |  |  | 新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を<br>_____ 月分(翌月10日納入期限分)から<br>徴収し、納入するよう連絡済みです。 |                       |                  |             |
|                      | 所在地             |         |  |  |  |  | 担当者<br>連絡先   | 所属                    |                  |             |
|                      | フリガナ            |         |  |  |  |  |  | 氏名                    |                  |             |
|                      | 氏名又は名称          |         |  |  |  |  | 電話   | 内線 ( )                |                  | 受給者番号       |
|                      |                 |         |  |  |  |  |  | 納入書の要否<br>(新規の場合のみ記載) | 右から<br>番号を<br>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<br><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 | 徴収予定月日 | 徴収予定日<br>(上記(ウ)と同類) |   | 左記の一括徴収した税額は、<br>_____ 月分(翌月10日納入期限分)で<br>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<br><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<br><input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため | ※市町村記入欄 |  |  |  |  |  |  |  |
|            |   |         |  |  |  |  |  |  |  |

◎一月一日から四月三十日までの間に退職した者が異動届出書を提出し、一括徴収することが義務付けられています。