

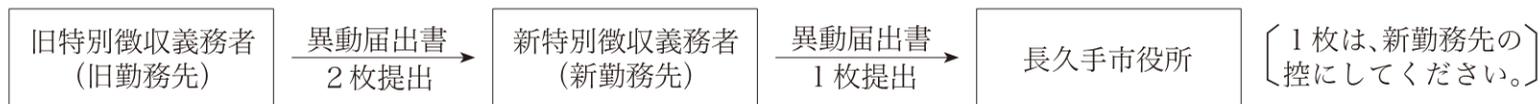
# 給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書について

異動（退職・休職・転勤など）があった場合は翌月10日までに  
次頁の届出書を一部かならずお送りください。

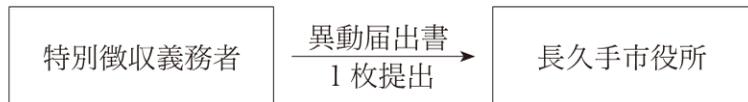
なお、1月1日から4月30日までの間に退職した人に未徴収税額がある場合は、  
一括徴収することが義務づけられていますので、かならず一括徴収して下さる  
ようお願いいたします。

(異動図解)

1 転勤の場合（転勤先で引続き特別徴収を希望する場合）



2 退職、死亡、長期欠勤の場合（特別徴収の継続を希望しない場合）



# ◇異動届出書の書き方

－ご注意－

1. 転勤、再就職等により移動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先に回付願います。新勤務先では、下段（転勤等による特別徴収届出書）の事柄を記入し、1月1日現在の住所等（課税地）の市区町村長に送付してください。
2. ※印の欄は、届出者において記入する必要がありません。

○事業所の所在地を記入してください。

○特別徴収義務者が法人である場合には名称を個人である場合には、氏名を記入してください。

## 給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに一部提出してください。

|                            |                                |                     |          |                      |  |
|----------------------------|--------------------------------|---------------------|----------|----------------------|--|
| 1. 現年度                     |                                | 2. 新年度              |          | 3. 両年度               |  |
| 個人番号<br>法人番号               |                                | 特別徴収義務者指定番号         |          | 宛 名 番 号              |  |
| 連絡者の係<br>及び氏名並びにその<br>電話番号 |                                | 係<br>氏名             |          | 電話 ( ) -             |  |
| 給 与 所 得 者                  |                                | (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) | 異 動<br>年 月 日   |
| フリガナ<br>氏 名                | (旧姓)<br>(生年月日 年 月 日)           | 円                   | 円        | 円                    | 異 動<br>の<br>事 由  |
| 旧 住 所                      | (1月1日現在の住所…必ず記入願います。)          | 円                   | 円        | 円                    | 1. 退職<br>2. 転勤<br>3. 休職<br>4. 長欠<br>5. 死<br>6. 解散・合併<br>7. 住所誤報<br>8. 特徴不能<br>9. その他 |
| 現 住 所                      | (給与の支払を受けなくなった後の住所…必ずご記入願います。) | 円                   | 円        | 円                    | 1. 特別徴収継続<br>(新事業所にて徴収)  |
| 本 籍 地                      | (現住所不明の場合は、本籍地、又は連絡先)          | 円                   | 円        | 円                    | 2. 一括徴収<br>(現事業所にて徴収)  |
| 連 絡 先                      |                                | 円                   | 円        | 円                    | 3. 普通徴収<br>(異動者が納付)  |
|                            |                                | 一括徴収税額<br>納 入 月     |          | 退職時までの<br>給与支払額      |  |
|                            |                                | 円                   |          | 円                    |  |

- 特別徴収義務者が法人の場合は法人番号、個人事業主の場合は、個人番号を記入してください。
- 特別徴収税額通知書に記載のある番号を記入してください。

○1月1日から異動のあった時までに支払われた給与支払額と社会保険料額を記入してください。

(例) 10月まで特別徴収し、11月から5月までを10月分とともに一括して納める場合は「10月分」(11月10日納期限分)

◎給与の支払を受けなくなった後、月割額（未徴収税額）について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

|   |      |                  |         |          |    |            |  |    |    |
|---|------|------------------|---------|----------|----|------------|--|----|----|
| 一括徴収の理由                                       | 異動者印 | 給与または退職手当等の支払予定日 | 一括徴収予定額 | ※市区町村記入欄 | 年度 | 月分以降の月割額は、 | 1. 特徴義務者を変更<br>2. 普徴へ切替( )<br>3. 一括徴収<br>4. その他( ) | 入力 | 点検 |
| 1. 異動があったため ( 月 日申出)                          |      |                  | 円       |          |    |            |  |    |    |
| 2. 異動が継続の希望がないため                              |      |                  | 円       |          |    |            |  |    |    |
| 一括徴収できない理由                                    |      |                  | 円       |          |    |            |  |    |    |
| (○を付してください)                                   |      |                  | 円       |          |    |            |  |    |    |
| 1. 5月31日まで支払われる給与もしくは退職手当がないためまたは未徴収税額より少ないため |      |                  | 円       |          |    |            |  |    |    |
| 2. その他 理由 ( )                                 |      |                  | 円       |          |    |            |  |    |    |

### 転勤等による特別徴収届出書

|  |  |  |   |  |                       |
|--|--|--|---|--|-----------------------|
| 月割額 _____ 円を<br>_____ 月分から徴収し<br>納入する。 | 給 与 支 払 者<br>(特別徴収義務者)<br>フリガナ<br>名 称<br>代表者の<br>職 氏 名 | 所 在 地<br>〒 _____<br>フリガナ<br>名 称<br>代表者の<br>職 氏 名 | 個 人 番 号<br>法 人 番 号<br>特別徴収義務者<br>指 定 番 号<br>受 給 者 番 号 | 連 絡 者 の 係<br>及 び 氏 名 並<br>び に そ の<br>電 話 番 号 | 係<br>氏 名<br>電 話 ( ) - |
| 給与支払方法及びその期日                           | 払込を希望する<br>金融機関の所在<br>地 及 び 名 称                        |  |   |  |                       |

○特別徴収を継続する新事業所に、すでに特別徴収の指定番号があれば記入してください。

1月1日から4月30日までの間で退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

特別徴収納入書 要・不要

# 給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

|              |        |        |
|--------------|--------|--------|
| 1. 現年度       | 2. 新年度 | 3. 両年度 |
| 個人番号<br>法人番号 |        |        |

◎異動があった場合は、すみやかに一部提出してください。

|                        |                                |           |     |                        |             |                                |                     |   |  |                      |                     |
|------------------------|--------------------------------|-----------|-----|------------------------|-------------|--------------------------------|---------------------|---|--|----------------------|---------------------|
| 年 月 日<br>愛知県<br>長久手市長殿 | 給<br>与<br>支<br>払<br>者          | (特別徴収義務者) | 所在地 |                        |             | 特別徴収義務者指定番号                    |                     |   |  |                      |                     |
|                        |                                |           | 名 称 |                        |             | 宛 名 番 号                        |                     |   |  |                      |                     |
|                        |                                |           |     |                        |             | 連絡者の係<br>及び氏名並<br>びにその<br>電話番号 | 係<br>氏名<br>電話 ( ) - |   |  |                      |                     |
| 給 与 所 得 者              |                                |           |     | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年税額) | (イ)<br>徴収済額 | (ウ)<br>未徴収税額<br>(ア)-(イ)        | 異 動<br>年 月 日        | 異 動 の<br>事 由  | 異 動 後 の 未 徴 収<br>税 額 の 徴 収                     | 一 括 徴 収 税 額<br>納 入 月 | 退職時までの<br>給 与 支 払 額 |
| フリガナ<br>氏 名            | (旧姓 )<br>(生年月日 年 月 日)          |           |     | 円                      |             | 円                              |                     | 1. 退職<br>2. 転勤<br>3. 休職<br>4. 長欠<br>5. 死亡<br>6. 解散・合併<br>7. 住所誤報<br>8. 特徴不能<br>9. その他 | 1. 特別徴収継続<br>(新事業所に徴収)<br>2. 一括徴収<br>(現事業所に徴収) | ____ 月分<br>で納入します    | 円                   |
| 旧 住 所                  | (1月1日現在の住所…必ず記入願います。)          |           |     |                        | 月分から 月分まで   |                                |                     |   |  |                      |                     |
| 現 住 所                  | (給与の支払を受けなくなった後の住所…必ずご記入願います。) |           |     |                        | 円           |                                |                     |   |  |                      | 控除社会<br>保険料額        |
| 本 籍 地<br>連 絡 先         | (現住所不明の場合は、本籍地、又は連絡先)          |           |     |                        |             |                                | 年 月 日               |   |  |                      | 円                   |

◎給与の支払を受けなくなった後、月割額（未徴収税額）について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

| 一 括 徴 収 の 理 由  | 異動者印 | 給与または退職<br>手当等々の<br>支払予定月日 | 一 括 徴 収 予 定 額     |                   | ※市区町村記入欄 | 年度 | 月分以降の<br>月割額は、 | 1. 特徴義務者を変更<br>2. 普徴へ切替( )<br>3. 一括徴収<br>4. その他( ) | 入力 | 点検 |
|--|------|----------------------------|-------------------|-------------------|----------|----|----------------|--|----|----|
|  |      |                            | 支払予定日ごと<br>の徴収予定額 | 合 計<br>(上記(ウ)と同額) |          |    |                |  |    |    |
| 1. 異動が 年12月31日までで、申出があったため( 月 日申出)<br>2. 異動が 年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 で き な い 理 由<br>(○を付してください)<br>1. 5月31日まで支払われる給与もしくは退職手当等がないためまたは未徴収税額より少ないため<br>2. その他 理由( ) |      |                            | 円                 | 円                 |          |    |                |  |    |    |

## 転勤等による特別徴収届出書

|  |                       |           |                                 |         |  |                          |
|--|-----------------------|-----------|---------------------------------|---------|--|--------------------------|
| 月割額 _____ 円を<br>_____ 月分から徴収し<br>納入する。 | 給<br>与<br>支<br>払<br>者 | (特別徴収義務者) | 所在地                             | 〒 _____ | 個 人 番 号<br>法 人 番 号                           | 特 別 徴 収 義 務 者<br>指 定 番 号 |
|  |                       |           | フリガナ                            |         |  |                          |
|  |                       |           | 名 称                             |         |  | 受 給 者 番 号                |
|  |                       |           | 代表者の<br>職 氏 名                   |         | 連 絡 者 の 係<br>及 び 氏 名 並<br>び に そ の<br>電 話 番 号 | 係<br>氏 名<br>電 話 ( ) -    |
| 給与支払方法<br>及びその期日                       |                       |           | 払込を希望する<br>金融機関の所在<br>地 及 び 名 称 |         |  |                          |

1月1日から4月30日までの間で退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

特別徴収納入書 要・不要