

給与支払報告 にかかると特別徴収 にかかると所得者異動届出書

市区町村様	(特別徴収義務者)	名称 (氏名)											特別徴収義務者 指定番号				
		所在地 (住所)											法人番号 (個人番号)				
平成 年 月 日提出												連絡者の 所属(係)及び 氏名並びにその 電話番号		所属 (係)			
給与所得者	フリガナ			新 姓	特別徴収税額 (年税額) (ア)	徴収税額 (イ)	未徴収税額 (ア) - (イ) (ウ)	異動年月日				異動後の未徴収税額 の徴収方法(○囲)	1月から退職時までの 給与・賞与の支払額				
	氏名							年 月 日									
	旧住所	(1月1日現在の住所)															
	異動後の 現住所	(給与の支払をうけなくなった後の住所)															
	個人番号																

退職等の異動が1月1日から4月30日までの場合は一括徴収してください。

A 特別徴収継続 (新しい勤務先において特別徴収する)

新しい勤務 先の名称																
所在地																
電話番号	— —															
月割額 _____ 円を _____ 月分から徴収するよう連絡済です。																

C 普通徴収 (残りの未徴収税額を個人が納入する)

次のいずれかの番号に○をつけてください	
1	退職等が12月31日までで、一括徴収の希望がないため。
2	5月31日まで支払われるべき給与または退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下で給与天引き等が出来ないため。
3	死亡による退職のため。

B 一括徴収 (残りの未徴収税額を一括徴収し、特別徴収義務者が納入する)

一括徴収の理由	異動者印	徴収予定月日			徴収予定額合計 上記(ウ)と同額	※市区町村記入欄	
1 退職等の異動が12月31日までで、本人から申し出があったため。		徴収予定月日	徴収予定額				
		•	円	円			
		•	円				
2 退職等の異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の希望が無い							
一括徴収した税額は _____ 月分 (翌月10日納期限) で納入します。						入力	照合