

受付

給与支払報告

特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

ダウンロードしてご使用ください。

特別徴収義務者指定番号																									
年 月 日 提出 天 童 市 長 宛				給与支払者	住所 又は所在地		〒										担当者	係							
					氏名 又は名称													氏名							
					個人番号 又は法人番号																電話	() - () 内線()			
受給者番号				個人番号				(ア) 特別徴収税額		(イ) 徴 収 済 額		(ア) - (イ) = (ウ) 未 徴 収 税 額		異動年月日		異動の事由		異動後の未徴収 税額の徴収方法		退職時までの 給与支払総額					
									円		月分から 月分まで		月分から 月分まで		年 月 日		1. 転 勤 2. 退 職 3. 休 職 4. 死 亡 5. その他 ()		1. 特別徴収継続 (②欄へ) 2. 一 括 徴 収 (①欄へ) (未徴収税額を 全額徴収し、 納入する場合) 3. 普 通 徴 収		退職時までの控 除社会保険料額 (空欄でも可)				
フリガナ						生 年 月 日		円		円		円		年 月 日		1. 転 勤 2. 退 職 3. 休 職 4. 死 亡 5. その他 ()		1. 特別徴収継続 (②欄へ) 2. 一 括 徴 収 (①欄へ) (未徴収税額を 全額徴収し、 納入する場合) 3. 普 通 徴 収		退職時までの給 与支払総額 (空欄でも可)					
氏 名		(旧姓)				大 昭 平 令 年 月 日														円		円		円	
旧住所 (1月1日時点)		〒																							
現住所		〒																		円					
《注意 1月1日～4月30日までの退職者に未徴収税額がある場合は、必ず一括徴収してください。》																									

①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。

※転勤等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、
新勤務先へ必ず連絡の上、②欄に記入してください。

一 括 徴 収 の 理 由	一 括 徴 収 予 定	
1. 異動が6月1日から12月31日の間で本人からの申出があったため。 (月 日申出) 2. 異動が1月1日から4月30日の間で特別徴収継続の希望がないため。	徴 収 予 定 月 日	徴 収 予 定 額
		円
	一括徴収した税額は ____月分(月 日納期限分)で納入します。	

徴収区分コード		異動事由コード	
特別徴収	1	徴収方法の変更	31
普通徴収	2	退職等	51
併合徴収	3	一括徴収	53
		転勤	56

※下記の欄には記入しないでください。

②転勤等による特別徴収届出書
《新勤務先へ連絡してからご記入ください》

特別徴収義務者指定番号 未取得の場合、✓してください。	✓								
--------------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

※お願い
退職者の未徴収
税額は、一括徴
収の方法で納入
くださるようお
願いいたします。

新しい勤務先	住所 又は所在地									月割額
	氏名 又は名称									円
	個人番号 又は法人番号	電話()	-	内線()					月分から徴収 して納付する。	

個人コード							徴収区分				備考				
異動日							異動事由								
決定開始							新指定番号				処理チェック欄 世台給報オンライン				
世帯番号															
-															