

給与支払報告 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

市町処理欄	※
個人番号又は法人番号	.....
特別徴収義務者指定番号	.....
※市町ごとに異なります。	

提出用	提出先 安芸高田市長 宛 令和 年 月 日 提出	住所又は所在地 〒	連絡先(担当者)	課・係
(特別徴収義務者)		氏名又は法人の名称及び代表者の職氏名印	氏名	個人番号又は法人番号
			電話番号	

給与所得者	受給者番号	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収方法	1月1日以降退職時までの給与(賞与を含む)支払額
	宛番号							個人番号
	宛番号					<input type="checkbox"/> 1 転勤・転職 <input type="checkbox"/> 2 退職等(A) <input type="checkbox"/> 3 死亡 <input type="checkbox"/> 4 休職・育休 <input type="checkbox"/> 5 長欠 <input type="checkbox"/> 6 その他 <input type="checkbox"/> B 少額 <input type="checkbox"/> C 不定期 <input type="checkbox"/> D 乙欄該当	<input type="checkbox"/> 1 特別徴収継続 (新勤務先で徴収) →下記の①欄に記入してください。 <input type="checkbox"/> 2 一括徴収 →下記の②欄に記入してください。 <input type="checkbox"/> 3 普通徴収 (本人が納付する) →下記の③欄に記入してください。	円
	個人番号							
	生年月日							
	フリガナ							
	氏名 (新姓)							
	1月1日現在住所							
	給与の支払を受けなくなった後の住所							

① 「特別徴収継続」の場合に記入してください(新しい勤務先へ特別徴収の開始月と月割額を連絡してください。)

新しい給与支払者 (特別徴収義務者)	住所又は所在地 〒	特別徴収義務者指定番号	左記勤務先へは月割額 円を 月分から徴収するよう連絡済みです。	
	氏名又は名称	法人番号		
	連絡者の所属・氏名・電話番号	所属		新規事業所の場合、新指定番号の事前連絡の(要・否)
		氏名		
	電話番号			

② 給与等の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収額)を「一括徴収」する場合に記入してください。

③ 「普通徴収」(本人が納付する)場合、該当する番号に○をしてください。

一す 括る 徴場 収合	一括徴収の理由 ※○をしてください。	異動者印	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は 月分 (月 日納期限) で納入します。	一で き 括 な い 徴 場 収 合	理 由	
	1 異動が令和 年12月31日 までで、申出があったため。		月 日				6月1日～12月31日 に退職等の場合	1 本人から一括徴収の申し出がないため。 2 転勤先で特別徴収の継続を希望のため。
	2 異動が令和 年1月1日以降 で特別徴収の継続の希望がないため。						1月1日～4月30日 に退職等の場合	1 1月1日から5月31日までの間で未徴収税額(上記(ウ)の税額)を上回る給与・退職手当等の支払いがないため。 2 転勤先で特別徴収の継続を希望のため。

※市町記入欄	入力	照合
--------	----	----

※退職者についても、給与支払報告書は毎年1月末日の提出期限までに必ず御提出ください。