

給与支払報告
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、速やかに提出してください。

1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度	
※町処理欄					
特別徴収義務者 指 定 番 号		12345678			
連絡先の氏名及び 所属課、係名並び に電話番号		課・係	〇〇課		
		氏名	〇〇 〇〇		
		電話	(0465)〇〇-〇〇〇〇 (内線 〇〇〇)		
異 動 の 事 由		異動後の未徴収 税 額 の 徴 収		退職した年の1 月から退職時ま での給与支払額	
1. 退職 2. 転勤 3. 合併 4. 休職 5. 長期欠勤 6. 死亡 7. 会社解散 8. 住所誤報 9. その他 (特別)		① 特別徴収継続 ② 一括徴収 (1月以降は必須) ③ 普通徴収 理由		円 2,000,000 控 除 社 会 保 険 料 額 円 100,000	
※「9.その他」の 次のい		未徴収税額は、普通徴収となります。 ※ご本人様へ納付書を送付します。			
給 与 支 払 報 告 特 別 徴 収		給 与 所 得 者		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	
受給者番号(整理番号)		フリガナ		アシガラ イチロウ	
氏 名		足 柄 一 郎		旧姓	
生 年 月 日		明・大・昭・平		60 年 3 月 31 日	
個 人 番 号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2			
1 月 1 日 現在の住所		神奈川県足柄上郡山北町〇〇* * 番地			
給与の支払を受け なくなった後の住所		神奈川県〇〇市〇〇* * 番地			
特別徴収税額 (年税額)		(イ) 徴収済額		(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	
円 120,000		円 6 月から 11 月から 10 月まで 5 月まで 円 円		円 50,000 70,000	
異動年月日		R7.10.31			
一括徴収の理由		徴収予定		相続人の氏名等	
1. 異動が令和 7 年 12 月 31 日 までで、申出があったため (10 月 31 日申出)		徴収予定 月 日		氏名	
2. 異動が令和 8 年 1 月 1 日 以後で、特別徴収の継続の希望がないため		徴収予定額		続柄	
		徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)		住所	
		円 70,000		電話	
◎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、次の欄にも記載してください。					
新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (※ 新規事業所の場合は記入不要です。)		87654321		課・係	
新しい勤務先の住所 (居所)又は所在地		〒 25*-**** 神奈川県足柄上郡〇〇町〇〇* * 番地		氏名	
フリガナ		カブシキガイシャ 〇〇		電話	
氏名又は名称		株式会社 〇〇		(0465)〇〇-〇〇〇〇 (内線 〇〇)	
代表者の職氏名		代表取締役 〇〇〇〇			
個人番号又は法人番号		3 2 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1			
連絡先の氏名及び 所属課、係名並び に電話番号					
課・係		〇〇係			
氏名		〇〇〇〇			
電話					
新しい勤務先では 月割額 10,000 円を 11 月分から徴収し、納入します。 新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。					
納入書 要 ・ 不要					
※市町村記入欄					

2 一月一日から四月三十日までの間に退職した人に未徴収税額がある場合には、一括徴収することが義務づけられています。

また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載し、新勤務先へ送付願います。

ただし、「給与所得者の欄(個人番号)」は、前勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載し、新勤務先へ送付願います。

また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載し、新勤務先へ送付願います。