

給与支払報告 にかかるとる給与所得者異動届出書  
特別徴収

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

※ 処 理 事 項	現年度異動	現年度メモ	新年度異動	新年度メモ

（注意）※印の欄は、記載しないでください。

令和 年 月 日	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号			
		フリガナ											担 連 当 絡 者 先	所 属		
		氏名又は名称												氏 名		
		個人番号 又は法人番号														
		フリガナ			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(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			
		氏 名						年	<input type="checkbox"/> 1. 退 職 長 <input type="checkbox"/> 2. 転 職 不 定 期 散 他 <input type="checkbox"/> 3. 休 職 <input type="checkbox"/> 4. 死 亡 <input type="checkbox"/> 5. 支 払 少 額 併 合 <input type="checkbox"/> 6. 支 払 少 額 併 合 <input type="checkbox"/> 7. そ の 他 (事由・理由)				<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付)			
		生年月日	年	月	日			年								
		個人番号						年								
		受給者番号						月								
		1月1日 現在の住所						日								
		異動後の 住 所			円	円	円	日								

1. 特別徴収継続の場合

新しい 勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	新規	法人番号											新しい勤務先で、月割額 _____ 円を <input type="checkbox"/> 月分 (翌月10日納入期限分) から 徴収し、納入します。	
	所 在 地	〒										受給者番号	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記 入 1. 必要 2. 不要	
	フリガナ														
	氏名又は名称											内線 ( )			

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記 入 1. 異動が令和4年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和5年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	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、 <input type="checkbox"/> 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。
		月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記 入 1. 異動が令和4年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和5年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄