

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

※市町村
処理欄

市町村長様 平成 年 月 日提出		氏名または名称 所在地		(印) 特別徴収義務者 指定番号	
給与所得者 氏名		(イ) 徴収済額 月から 月まで		(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	
給与の支払を受けた後の住所 新しい勤務先の名称および所在地		(ア) 特別徴収税額(年税額) 円		異動の事由 1. 退職 2. 異動 3. 欠勤 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他	
給与の支払を受けた後の住所		円		異動後の未徴収税額 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	
受給者番号(整理番号)		円		退職時までの給与支払額	

◎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。

一括徴収の理由		徴収予定		※市町村記入欄	
1. 異動が平成 年12月31日までで、 申出があったため (月 日申出) 2. 異動が平成 年1月1日以降で、 特別徴収の継続の希望がないため		徴収予定 月 日	徴収予定額 (上記 合計(ウ)と同額)	2 退職後平成 年5月31日までに支払われる給与又は退職手当等から未徴収税額を一括徴収する場合には、「一括徴収」を○で囲んでください。 (注) 次の①から③までの理由に該当しない場合は、新しい勤務先において特別徴収の継続の希望がある場合 ① 異動が平成 年12月31日までで、一括徴収の希望がないため。 ② 平成 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以下であるため。 ③ 死亡による退職であるため。 6 「退職時までの給与支払額」欄には、退職により給与の支払を受けなくなった場合に、その年の1月1日から退職時まで の確定した給与の額を、「控除社会保険料」欄には、退職時までに給与から控除した社会保険料の額を記載してください。 7 「徴収予定月日」欄には、一括徴収の対象となる給与又は退職手当等の支給月を記載してください。 8 「徴収予定額」欄には、徴収予定月ごとの徴収予定額(退職者の申出額又は一括徴収予定額を給与若しくは退職手当等のそれ ぞれの額によってあん分した額)を記載してください。 9 ※印の欄には、記載しないでください。	
		円	円		
		円	円		
異動者印					

記載心得

- 1 給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
この届出書は、市町村長に提出した給与支払報告書に記載された者のうち特別徴収税額がない者で、4月1日現在において給与の支払を受けなくなった者がある場合に4月15日までに関係市町村長に提出してください。
- 2 特別徴収に係る給与所得者異動届出書
この届出書は、給与の支払を受けている者で、特別徴収税額のある者が給与の支払を受けなくなった場合にその受けなくなくなった月の翌月の10日までに関係市町村長に提出してください。ただし、4月2日から5月31日までの間に給与の支払を受けなくなった者の市町村長にその年度から新たに特別徴収の方法によって徴収すべき市町村長に対する届出書は、その市町村長から特別徴収税額の通知のあった日の属する月の翌月の10日までに提出してください。
- 3 「受給者番号(整理番号)」欄には、これらの届出書に記載した給与所得者について、その特別徴収税額の通知書に記載された受給者番号(整理番号)を記載してください。
- 4 「給与の支払を受けなくなった後の住所」欄には、異動後の住所を記載してください。異動後の住所が不明の場合は、給与の支払を受けなくなった当時の住所を記載してください。
- 5 「異動後の未徴収税額」欄には、次の要領により記載してください。
 (1) 給与の支払を受けなくなった者が、新しい勤務先において特別徴収の継続を希望する場合には、「特別徴収継続」を○で囲んで