

給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

※	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
市町村 処理欄			

◎ 異動がある場合は、すみやかに提出してください。

平成 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒		特別徴収 指定 番号														
提出先市区町村		名 称			個人番号又は 法人番号														
田川市長様		代表者の 職氏名印			連絡者の氏名 及び電話番号	氏 名					番 号								
給 与 所 得 者				(ア) 特別徴収税額 (年 税 額)	(イ) 徴収済月	(ウ) 徴収済額	(エ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異 動	○印をしてください				一括徴収税	1月1日以降					
個人番号								年 月 日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収 税額の徴収方法	額 の 納 入 月	1月1日以降 退職時までの 給与支払額							
フリガナ									1. 退 職	1. 特別徴収継続	一括徴収し た税額は、	円							
氏 名									2. 転 勤	2. 一 括 徴 収	□月分で	控除社会							
旧住所	(1月1日現在の住所…必ず記入願います。)								3. 休 職	3. 普 通 徴 収	(月 日)	保険料額							
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)								4. 長 欠	(市町村で徴収)	納 入	円							
									5. 死										
									6. 会 社 解 散										
									7. 住 所 誤 報										
									8.										

転勤等による特別徴収届出書 (左欄外の注意書きを参照してください。)

月割額	円	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	特別徴収義務者指定番号								
月分から徴収し 納入する。			フリガナ										
			名 称		連絡者の 氏名及び 電話番号	氏 名					番		
			代表者の 職氏名印		電 話 () -								

「未徴収税額」を一括徴収する場合は、次の欄にも記入してください。(1月～5月の退職分は一括徴収してください。)

退職日が	異動者印	給与又は退 職手当等の 支払予定月日	一 括 徴 収 額		※市区町村記入欄	
6月1日～12月31日の場合は、 異動者の承認を得てください。			支払予定日ご との徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)		
			円	円		
この期間以外は承認不要。			円	円		

月 日 入力済

※ 平成二十九年一月一日以降提出分は、法人番号(法人等)・個人番号(個人事業主)・給与所得者の個人番号の記入が義務づけられています。

注意

1 転勤、再就職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、前勤務先で上欄の事項と下欄の月割額を記入し、
 2 必要の手続を済ませたうえ、一月一日現在の住所(課税地)の市区町村長に提出してください。
 3 必要の手続を済ませたうえ、一月一日現在の住所(課税地)の市区町村長に提出してください。