

**記入例 転勤**

給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書  
特別徴収

 令和元年 10月1日提出 恵庭市長あて	(特別徴収義務者) 給与支払義務者	所在地又は住(居)所	〒061-1498 恵庭市京町1番地		届出区分	<input checked="" type="checkbox"/> 現年度 <input type="checkbox"/> 新年度 <input type="checkbox"/> 両年度				
		フリガナ			特別徴収義務者指定番号	99001	宛名番号	3		
		名称又は氏名	株式会社 エニワ		担当者	所属課係名 経理係				
		法人番号(個人番号)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		氏名	恵庭五郎				
		電話番号	0123-33-0000		電話番号	0123-33-0000				
給与所得者(異動者)			(ア)	(イ)	(ウ)	異動年月日		異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収	1月1日から退職時までの給与支払額
フリガナ	エニワ サブ ロウ		特別徴収税額(年税額)	徴収済額	未徴収税額(ア)-(イ)					
氏名	恵庭三郎 旧姓		円	6 月分	円	1. 9. 30		<input type="checkbox"/> 退職 <input checked="" type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 長期欠勤 <input type="checkbox"/> 死亡 → ③ <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 特別徴収継続 → ① <input type="checkbox"/> 一括徴収 → ② <input type="checkbox"/> 普通徴収	円
生年月日	明・大・(印)・平 63年 8月 20日		144,000	9 月分	96,000					上記期間内に控除した社会保険料額
個人番号	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3			円						円
給与の支払を受けなくなった後の住所	恵庭市南島松828番地3			48,000						

①新しい勤務先で特別徴収を継続する場合は、次の欄にも記載してください。

新しい勤務先	所在地又は住(居)所	〒066-8686 千歳市東雲町2丁目34番地		特別徴収義務者指定番号	
	フリガナ			99002	<input type="checkbox"/> 新規
	名称又は氏名	株式会社 エニワ千歳支店		担当氏名	千歳五郎
				電話番号	0123-24-0000
<input checked="" type="checkbox"/> 上記勤務先には、月割額 12,000 円を 10 月分から徴収するよう連絡済み。					

③死亡退職で、次の事項がわかる場合は記載してください。

相続人	住所			
	氏名		続柄	

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

連絡事項				
------	--	--	--	--

※未徴収税額の一括徴収にご協力願います。  
 ※この用紙をコピーしても使用できるほか、ホームページからも様式をダウンロードできます。

②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	<input type="checkbox"/> 異動者から、一括徴収を希望する旨の申出があったため。 (申出日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日)	異動者印 	徴収予定額(上記(ウ)の額)	
	<input type="checkbox"/> 異動が令和 <input type="text"/> 年1月1日以後で、特別徴収継続の希望がないため。		円	
一括徴収した税額は、 <input type="text"/> 月分 ( <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日納期限分) で納入します。				