

# 異動届出書記載例 1

転勤等により給与の支払者が変更になった場合で、引続き特別徴収の継続を希望する場合

給与支払報告  
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

江別 市長殿		給与特別徴収義務者	所在地	〒 067-0074 江別市高砂町6番地			特別徴収義務者 指定番号	8999001											
令和 4 年 8 月 21 日提出			フリガナ				宛 名 番 号	/											
			氏 名 又は 名称	0000 株式会社			担 連 所 属	経 理 係											
			個 人 番 号 又は 法人 番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	当 絡 氏 名	山 田 花 子	
			←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載			者 先 電 話	011-382-xxxx 内線 (101)												
給 与 所 得 者	フリガナ	エベツ タロウ		(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									
	氏 名	江 別 太 郎		98,000	6 月 8 月 まで	9 月 5 月 まで	4 年 9 月 1 日	2. 退職・長期 職 勤 欠 亡 期 他 1. 退職 2. 転 職 3. 休 職 4. 死 5. 支 払 少 額 6. 合 併 7. そ の 他 事由・理由		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)									
	生 年 月 日	昭 和 4 5 年 6 月 7 日																	
	個 人 番 号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2																	
	受 給 者 番 号	001																	
	1 月 1 日 現 在 の 住 所	江 別 市 大 麻 中 町 〇 番 地																	
	異 動 後 の 住 所	同 上																	

1. 特別徴収継続の場合

新 (特別徴収義務者) しい 勤務先	特別徴収義務者 指定番号	新規 法人番号		1 1 2 2 3 3 4 5 5 6 6 7 7			新しい勤務先へは、月割額 8,100 円を
	所在地	〒 060-0001 札幌市中央区北 2 条 西 〇 丁目		担 連 所 属	経 理 係		9 月 分 (翌月 10 日 納 入 期 限 分) から 徴 収 し、納 入 す る よ う 連 絡 済 み で す。
	フリガナ			当 絡 氏 名	太 田 市 子		受 給 者 番 号 100
	氏 名 又は 名称	0000 株式会社 札幌支店		者 先 電 話	011-123-xxxx 内線 (101)		納 入 書 の 要 否 (新規の場合のみ記載) 1. 必要 2. 不要 右から 番 号 を 記 入

2. 一括徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年 12 月 31 日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 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、 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"/> 1. 異動が令和 年 12 月 31 日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和 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 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	※連絡事項欄
----	---	--------

※新しい勤務先で特別徴収が継続できるか確認の上記載してください。

※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がダウンロードできます。  
 ※この欄は必ず記載してください。(月割額×残月数=未徴収税額 となります。)

※退職の日が一月一日から四月三十日までの間は、本人からの申し出が無い場合であっても、本人からの未徴収税額の一括徴収にご協力願います。