

# 給与支払報告に係る給与所得者異動届出書

## 転勤記載例

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

愛川町長 殿		住所(居所) 又は所在地 〒012-3456 〇〇県××市△△1-2-3		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度	
XX年〇〇月△△日提出		フリガナ カブシキガイシャ マルバツショウジ		特別徴収義務者 指定番号		※町処理欄		※市町村ごとに異なります	
(特別徴収義務者) 給与支払者		氏名 又は名称 株式会社 OX商事 代表取締役 特徴 太郎		連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号		課・係 人事課人事労務係 氏名 特徴 花子 電話 000-000-0000 (内線 123)			
給与所得者		個人番号又は法人番号		異動の事由		異動後の未徴収税額の徴収		退職した年の1月から退職時までの給与支払額	
受給者番号(整理番号)	フリガナ	スズキ	イチロウ	(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	1. 退職	2. 転勤
123456	氏名	鈴木 一郎 [旧姓]		円	6月から	9月から	XX・8・31	3. 合併	4. 休業
生年月日	昭和 平成 50年 / 月 / 日			140,000	8月まで	5月まで		5. 長期欠	6. 死亡
個人番号					円	円		7. 会	8. 普通徴収
1月1日現在の住所	愛川町 △△1-2-3				35,600	104,400		9. 会	
給与の支払を	なくなった後の								

◎給与の支払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。

転居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、「個人番号」は、前勤務先では記載しないでください。 以後で、特別徴収の継続の希望がないため	徴収予定		相続人の氏名等	
	徴収予定月日	徴収予定額	氏名	続柄
給与所得者確認				

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (※新規事業所の場合は記入不要です。)		連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号		新しい勤務先では		※町記入欄
新しい勤務先の住所(居所)又は所在地	〒789-0123 〇〇県××市△△1-2-3	課・係	庶務課社員係	月割額	11,600 円を	
フリガナ	マルバツフドウサン カブシキガイシャ	氏名	特徴 進	9月分から徴収し、納入します。		
氏名又は名称	OX商事 株式会社 代表取締役 特徴 次郎	電話	111-111-1111 (内線 222)	新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。	納入書 (要) 不要	

御注意

1 黒のボールペンはペンで記載してください。  
 2 転勤(転職)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、前勤務先で最上段の事項を記載し、新勤務先に送付願います。  
 3 新たな勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」の欄に「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。  
 4 新勤務先では最下段の事項を記載し、「月」日現在の住所(居住地)「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。  
 5 一月一日から四月三十日までの間に退職した人に未徴収税額がある場合には、一括徴収することが義務づけられています。

8月末で退職する給与所得者が、9月末から新しい会社で特別徴収する場合。

新しい会社で特別徴収を開始する月(9月)とその月割額を記載します。