

# 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

御注意

3

先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所地（課税地）の市町村長に送付してください。新勤務  
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。

2 1

◎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		(特別徴収義務者) 給与支払者	住所(居所) 又は所在地	〒													
令和 年 月 日提出			フリガナ														
			氏名 又は名称														
		個人番号 又は法人番号															
給与所得者			(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											
受給者番号(整理番号)	フリガナ	氏名 (旧姓)		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
生年月日	昭和・平成 年 月 日				円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
個人番号					円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
1月1日 現在の住所					円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
給与の支払を受け なくなった後の住所					円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

◎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			相続人の氏名等		
1. 異動が 年 12 月 31 日 までで、申出があったため ( 月 日申出) 2. 異動が 年 1 月 1 日 以後で、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	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)	氏名	続柄	
		円	円	住所		
		円	円	電話		
給与所得者確認欄		円				

1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度	
※町処理欄					
特別徴収義務者 指定番号				※市町村ごと に異なります	
連絡先の氏名 及び所属課、 係名並びに 電話番号				課・係	
				氏名	
				電話	
				(内線 )	
異動の事由				異動後の未徴収 税額の徴収	
1. 退職 2. 転勤 3. 合併 4. 休職 5. 長期欠勤 6. 死亡 7. 会社解散 8. 住所誤報 9. その他 (特別徴収不可)				1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 (1月以降は必須) ( 月 日納期分) 3. 普通徴収 (理由 )	
※「9. その他(特別徴収不可)」を選択された場合は、 次のいずれかの理由を必ず選択してください。					
1 (普B)	他の事業所で特別徴収 (例:乙欄適用者)				
2 (普C)	給与が少なく税額が引けない (例:年間の給与支給額が100万円以下)				
3 (普D)	給与の支払が不定期 (例:給与の支払が毎月でない)				
4 (普E)	事業専従者 (個人事業主のみ対象)				

◎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	課・係	新しい勤務先では	
新しい勤務先の住所 (居所)又は所在地	〒		氏名	月割額	円を
フリガナ			電話	月分	から徴収し、納入します。
氏名又は名称				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

※町記入欄
-------