

受付印

No.1

給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

市町村長殿 平成 年 月 日提出		給与特義 別務 支徴 者 者	氏名または名称						特別徴収義務者 指 定 番 号				
			所 在 地						担当者	所属			
給与所得者	個人番号			(ア) 特別徴収税額(年税額)	(イ) 徴 収 濟 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	退職時ま での給与 支 払 額			
	氏 名	(旧姓)		円	月分から 月分まで	円		1. 退 職 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長期欠勤 5. 死 亡 6. そ の 他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	円			
	1月1日 現 在 の 住 所												
	転居先												
	正住所												

1. 特別徴収継続 (転勤等により新しい勤務先で特別徴収の継続を希望される場合は、次の欄にご記入ください。)

新しく勤務する	所在地	指定番号
勤務先	名称(氏名)	電話番号

新しい勤務先へは、月割額 円を 月分より徴収するよう連絡済みです。

2. 一括徴収 (未徴収税額を一括徴収される場合は、次の欄にご記入ください。)

一括徴収の理由	1. 異動が12月31日までで、申し出があったため。 2. 異動が1月1日以降で、特別徴収継続の希望がないため。	異動者印	徴収予定月日	歳取予定期と同額
				円

一括徴収した税額は (月分) と一緒に納入します。

※ 市 町 村 記 入 欄					

記載心得

1 給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書

この届出書は、市町村長に提出した給与支払報告書に記載された者のうち特別徴収税額がない者で、4月1日現在において給与の支払を受けなくなった場合に4月15日までに関係市町村長に提出してください。

2 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

この届出書は、給与の支払を受けている者で、特別徴収税額のある者が給与を受けなくなった場合にその受けなくなった日の属する月の翌月の10日までに関係市町村長に提出してください。ただし、4月2日から5月31日までの間に給与の支払を受けなくなった者の市町村民税をその年度から新たに特別徴収の方法によって徴収すべき市町村長に対する届出書は、その市町村長から特別徴収税額の通知のあった日の属する月の翌月の10日までに提出してください。

3 「個人番号」欄には、これらの届出書に記載した給与所得者について、その特別徴収税額の通知書に記載された個人番号を記載してください。

4 「1月1日現在の住所」欄には、1月1日現在居住している住所、「転居先・正住所」欄には転居先もしくは、住民票のある住所地の住所を記載してください。

5 「異動後の未徴収税額の徴収」欄には、次の要領により記載してください。

(1) 給与の支払を受けなくなった者が、新しい勤務先において特別徴収の継続を希望する場合には、「特別徴収継続」を○で印してください。

(2) 退職後平成27年5月31日までに支払われる給与又は退職手当等から未徴収税額を一括徴収する場合には、「一括徴収」を○で印してください。

(3) (1)又は(2)に該当しない場合には、「普通徴収」を○で印むとともに、その理由を次の中から選んでその番号を「理由」欄に記載してください。(注)次の①から④までの理由に該当しない場合は、新しい勤務先において特別徴収の継続の希望がある場合以外は、特別徴収義務者は必ず一括徴収しなければなりません。)

- ① 異動が平成26年12月31日まで、一括徴収の希望がないため。
- ② 平成27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以下であるため。
- ③ 死亡による退職であるため。

6 「退職時までの給与支払額」欄には、退職により給与の支払を受けなくなった場合に、その年の1月1日から退職時までに支払の確定した給与の額を、「控除社会保険料額」の欄には、退職時までに給与から控除した社会保険料の額を記載してください。

7 新しい勤務先の住所地、名称(氏名)、電話番号欄には、特別徴収を継続する場合に記入してください。

8 「徴収予定期」欄には、一括徴収の対象となる給与又は退職手当等の支給月日を記載してください。

※印の欄には、記載しないでください。