

給与支払報告書  
特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

※ 処理事 項	現年度	
	新年度	

大川市長 殿  年 月 日 提出	給 与 支 払 者 ( 特 別 徴 収 義 務 者 )	個人番号 又は法人番号		この 届 出 に 応 答 さ れ る 方	所 属	課 係	年 度	特別徴収義務者指定番号
		所在地			氏 名			
		名 称 (氏名)			電 話	(市外局番 )	年 度	
		代表者の 職 氏 名 印				-		

給 与 所 得 者		特別徴収税額 (年税額)	徴 収 済 額	未徴収税額	異 動 の		異 動 後 の 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	異動の事由が「退職」の場合			
フリガナ		ア	イ	ウ(ア-イ)	年 月 日	事 由	1.特別徴収継続 2.一括徴収 3.普通徴収 (個人納付)	1月1日から 退職時までに 支払いの確定 した給与額	左の給与から 控除した社会 保険料額		
氏 名	年 月 日				1.退 職	5.転 職				円	円
個人番号	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日				2.死 亡	6.長 欠					
異動後の 現 住 所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)	3.休 職	7.その他 (特別徴収 不可)								

★転勤等による新しい勤務先において「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 い 勤 務 先			
給 与 支 払 者	所 在 地	(〒 - )	名 称 TEL
「継続する特別徴収の月割額」等の、新勤務先への連絡 月割額 円を 月分から徴収するように連絡済です。			

※7.「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)	給与の支払いがない月がある者
2 (普C)	年間の給与支払金額が930,000円以下の者
3 (普D)	他の事業主から特別徴収されている者(乙欄該当者)
4 (普E)	事業専従者(事業主が個人の場合のみ該当)

★退職等による残額の「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

一 括 徴 収	有    無	一括徴収する場合   給与所得者印	給与又は退職手当 等の支払予定月日	一 括 徴 収 予 定 額		一 括 徴 収 し た 税 額  は 月分 で ( 月 日 )  納入します。	備 考
				支払予定日ごとの 徴収予定額	合計額 (上記と同額)		
			・	円	円		
			・	円	円		

(注) この異動届出書は異動があった月の翌月の10日までに必ず、一括徴収した場合においても提出してください。

一月一日から四月三十日までの間に、退職等により給与の支払いを受けなくなった場合には、本人からの申し出がなくても必ず一括徴収してください。