

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

多 久 市 長 宛 令和 年 月 日 提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	名 称 (氏 名)	⑩										所 属	特別徴収指定番号
			所 在 地 (住 所)											氏 名	
			法人番号											電 話	
給与所得者	フリガナ		新 姓	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(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 税額の徴収方法	1月1日以降退職時 までの給与支払欄					
	氏 名 <small>(生年月日 T・S・H 年 月 日)</small>			円	月分から 月分まで	円				円	年	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 (本人が納付する)	円	
	個人番号					円				円				月 日	控除社会保険料額
	住 1月1日 現 在											円			
所 異 動 後															

◎納税者が新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

新しい勤務先の 名称及び所在地	所在地〒 _____ 名 称 _____	特別徴収指定番号 _____ 電 話 番 号 _____	左記転勤先へは月割額 _____円を _____月分から徴収するよう連絡済です。
--------------------	-----------------------------	-------------------------------------	---

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額(退職した月を除く)の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一 括 徴 収 理 由	一 括 徴 収 す る 場 合		徴収予定月日	徴 収 予 定 額	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)	備 考
	1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人からの申出があったため。	給与所得者印				
	2. 異動の日が1月1日から4月30日までの間で特別徴収の継続の希望がないため。		月 日	円		
	一 括 徴 収 し な い 場 合					
理 由 1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人から申出がないため。 2. 特別徴収の継続の希望があるため。(転勤の場合も含む。) 3. 異動の日が1月1日から4月30日までの間で残税額(上記(ウ)の額)を超える給与又は退職手当等の支払いがないため。 4. 死亡による退職のため。						

※多久市記入欄

処 理	現年度	
	過年度	
備考		

退職の日が1月1日から4月30日までの間の方については、本人からの申出がない場合があっても、必ず残税額をまとめて徴収してください。

- 記 載 注 意
- この届出書は給与支払報告に係る給与所得者異動届出書と特別徴収に係る給与所得者異動届出書が同じ様式になっています。特別徴収に係る異動届出書は給与の支払を受けなくなった日の属する月の翌月10日までに提出してください。
 - 太線 で囲んでいる部分についてのみ記載してください。
 - 「1月1日以降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」欄には、その年の1月1日から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。
 - 「一括徴収」に関する記載は、次により記載してください。なお、一括徴収しない場合でも必ず必要事項を記載してください。一括徴収する場合は、理由欄の1又は2を○で囲み、右の「徴収予定額」欄等に所要事項を記載するとともに1の場合には給与所得者の印を押印してください。一括徴収しない場合には、理由欄の該当する項目を○で囲んでください。

(キリトリ線)