

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

4 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。
 3 2 1 「整理番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された整理番号を記載してください。
 2 「転勤（転職）等による特別徴収届出書」の欄には、前勤務先で最下段の事項を記載し、新勤務先に送付願います。
 1 「給与所得者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。
 また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」の欄の「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。
 1 「黒のボールペン又はペンで記載してください。」
 2 「フリガナ」は、フリガナで記載してください。
 3 「氏名又は名称」は、フリガナで記載してください。
 4 「代表者の職氏名印」は、印で記載してください。
 5 「個人番号又は法人番号」は、個人番号又は法人番号で記載してください。
 6 「住所（居所）又は所在地」は、住所（居所）又は所在地で記載してください。
 7 「フリガナ」は、フリガナで記載してください。
 8 「氏名又は名称」は、フリガナで記載してください。
 9 「代表者の職氏名印」は、印で記載してください。
 10 「個人番号又は法人番号」は、個人番号又は法人番号で記載してください。
 11 「給与の支払を受けなくなった後の住所」は、住所（居所）又は所在地で記載してください。
 12 「1月1日現在の住所」は、住所（居所）又は所在地で記載してください。
 13 「個人番号」は、個人番号で記載してください。
 14 「生年月日」は、昭和・平成 年 月 日 で記載してください。
 15 「氏名」は、氏名（旧姓）で記載してください。
 16 「受給者番号（整理番号）」は、受給者番号（整理番号）で記載してください。
 17 「フリガナ」は、フリガナで記載してください。
 18 「特別徴収税額（年税額）」は、特別徴収税額（年税額）で記載してください。
 19 「徴収済額」は、徴収済額で記載してください。
 20 「未徴収税額（ア）-（イ）」は、未徴収税額（ア）-（イ）で記載してください。
 21 「異動年月日」は、異動年月日で記載してください。
 22 「異動の事由」は、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）で記載してください。
 23 「異動後の未徴収税額の徴収」は、1. 特別徴収継続 2. 一括徴収（1月以降は必須） 3. 普通徴収（理由）で記載してください。
 24 「退職した年の1月から退職時までの給与支払額」は、退職した年の1月から退職時までの給与支払額で記載してください。
 25 「控除社会保険料額」は、控除社会保険料額で記載してください。
 26 「※「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。」は、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93万円以下） 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）で記載してください。
 27 「※市町村記入欄」は、※市町村記入欄で記載してください。
 28 「新しい勤務先では 月割額 円を 月分から徴収し、納入します。」は、新しい勤務先では 月割額 円を 月分から徴収し、納入します。で記載してください。
 29 「新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。」は、新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。で記載してください。
 30 「納入書 要・不要」は、納入書 要・不要で記載してください。

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

千葉県長柄町長 様 年 月 日 提出		(特別徴収義務者) 給与支払者		住所(居所)又は所在地 〒		フリガナ		氏名又は名称		代表者の職氏名印 個人番号又は法人番号		(ア) 特別徴収税額(年税額) 円 (イ) 徴収済額 月から 月まで 円 (ウ) 未徴収税額(ア)-(イ) 月から 月まで 円		異動年月日 . . .		連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 (内線)		課係 氏名 電話		※市町村ごとに異なります		1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度		※市町村処理欄		特別徴収義務者指定番号 整理番号	
				受給者番号(整理番号)		フリガナ		氏名 (旧姓)																			

◎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	徴収予定日	徴収予定額 円	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額) 円	氏名
		・	・	円	円	住所
		・	・	円	円	電話
異動者印						

◎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 月割額 円を 月分から徴収し、納入します。		※市町村記入欄 納入書 要・不要
新しい勤務先の住所(居所)又は所在地 〒		氏名		氏名	新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。		
フリガナ		氏名又は名称		電話			
代表者の職氏名印		代表者の職氏名印		(内線)			

【提出先】 〒297-0298 千葉県長生郡長柄町桜谷712 長柄町役場税務住民課