

給与支払報告 特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

		個人番号または法人番号		特別徴収義務者指定番号						
朝日町長殿		給与支払者 「特別徴収義務者」	氏名又は名称	印		この届出書 に 応答され る方	係			
令和 年 月 日提出			所在地	郵便番号			氏名			
					電話		内線			
給与所得者	個人番号			(ア) 特別徴収税額	(イ) 徴収済額	(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総額
フリガナ				円	月分から 月分まで	円	年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 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
氏名	(旧姓)			円	円	円				控除した 社会保険料額
旧住所	(1月1日現在の住所……必ず記入願います)					円				
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)									
新しい勤務先の 名称及び所在地	名称	電話 ()		-						
	所在地	郵便番号		-						
	新勤務先で		月から毎月	円を徴収する旨連絡	済	未				
◎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、次の欄に記入してください。										
一括徴収の理由		徴収予定			納入月					
1. 異動が令和5年12月31日までで、申し出があったため (月 日 申し出)		徴収予定 月 日	徴収予定 金 額	徴収予定 額 合計	一括徴収した税額は、					
2. 異動が令和 6年 1月 1日以降で特別徴収継続の希望がないため		月 日	円		月分と					
		月 日	円		一緒に納入 します					
異動者印	印	月 日	円							

記載上の注意

- 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、「1. 特別徴収継続」を○で囲んでください。
- 異動後、令和6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、「2. 一括徴収」を○で囲んでください。
- (1)又は(2)に該当しない場合には、「3. 普通徴収」を○で囲むとともに、その理由を次の中から選んで、その番号を「理由()」欄に記入してください。
①から③までの理由に該当しない場合には、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。
 - 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の希望がないため。
 - 令和6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。
 - 死亡による退職であるため。