

# 給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

※ 処 理 事 項	1. 現年度    2. 新年度    3. 両年度

**◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。**

平成〇〇年11月3日	(特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	小海町小海〇〇番地			特別徴収義務者指定番号	〇〇〇〇〇〇				
提出先  小海町長 様	(特別徴収義務者)	名称	株式会社コウミ			連絡者の係	係 経理部総務係					
		代表者の職氏名印	取締役社長 小海太郎 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">太郎海</span>			及び氏名	氏名 北牧花子					
		職氏名印	取締役社長 小海太郎 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">太郎海</span>			並びにその電話番号	電話 (0267) 92-0000					
給 与 所 得 者			(ア)	(イ)	(ウ)	異 動 年 月 日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収	1月1日以降	一括徴収した税額は、		
フリガナ	マツバラ サブの		特別徴収税額 (年 税 額)	徴収済月	徴収済額			未徴収税額 (ア)-(イ)	税 額 の 徴 収		給与支払額	一括徴収した税額は、
氏名	松原 三郎 (旧姓)		円	円	円	H〇〇年 10. 31	1. <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">退職</span> 2. 転 勤 3. 休 職 4. 長 欠 5. 死 亡 6. 会社解散 7. 住所誤報 8.	1. 特別徴収継続	円 1,672,913	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11月分</span>		
旧住所	(1月1日現在の住所…必ず記入願います。)		28,900	6月分 から	12,100			16,800	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">一括徴収</span>	控除社会 保険料額	円	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">12月11日</span>
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)			10月分 まで					90,136	3. 普通徴収	円	納 期 限 分
本籍地	(現住所不明の場合は本籍地)			円						円	円	円

**◎給与の支払を受けなくなった後の月割額（未徴収税額）について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。**

一括徴収の理由	異動者印	給与又は退	一括徴収予定額	※市区町村記入欄	月 割 額	
1. 異動が平成〇年12月31日までで、申出があったため (10月25日申出)	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">松原</span>	職手当等の支払予定月日	支払予定日ごとの徴収予定額	計 (上記(ウ)と同額)	6月分	7月以降分
2. 異動が平成 年1月1日以降で特別徴収の継続の希望がないため		11・20	円		円	円
一括徴収できない理由				16,800		
(〇を付してください)						
1. 5月31日まで支払われる給与若しくは退職手当等がないため又は未徴収額より少ないため		.	円			
2. その他 理由 ( )		.	円			

**転勤等による特別徴収届出書** (左欄外の注意書きを参照してください。)

月割額	円	所在地	郵便番号	特別徴収義務者指定番号	
納入する	円	フリガナ		連絡者の係	係
		名称		及び氏名	氏名
		代表者の職氏名印	Ⓜ	並びにその電話番号	電話
給与支払方法及びその期日		払込を希望する金融機関の所在地及び名称		経 理 責 任 者 氏 名	

ご注意

4 3 2 1

※まず、印の欄は、届出者において記入する必要があります。また、1. 異動が平成〇年12月31日までで、申出があったため (10月25日申出) 2. 異動が平成 年1月1日以降で特別徴収の継続の希望がないため 3. 5月31日まで支払われる給与若しくは退職手当等がないため又は未徴収額より少ないため 4. その他 理由 ( )