

受付印

(記入例)

給与支払報告  
特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

必ず残税額をまとめて一括徴収してください。  
退職の日が一月一日から四月三十日までの間の方については、本人からの申出がない場合であっても、

|                     |                    |                       |            |                  |  |  |  |  |  |  |  |                |                           |                           |        |                                                                    |                                                  |  |  |  |             |  |  |  |  |
|---------------------|--------------------|-----------------------|------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------|---------------------------|---------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| 八女市長宛<br>令和 年 月 日提出 |                    | 給与(特別徴収義務者)支払者        | 所在地        | 八女市本町647         |  |  |  |  |  |  |  |                |                           | この届出に回答される方               | 部署     |                                                                    |                                                  |  |  |  | 特別徴収義務者指定番号 |  |  |  |  |
|                     |                    |                       | 名称(氏名)     | (株)八女市役所<br>八女一郎 |  |  |  |  |  |  |  |                |                           |                           | 氏名     |                                                                    |                                                  |  |  |  |             |  |  |  |  |
|                     |                    |                       | 法人番号(個人番号) |                  |  |  |  |  |  |  |  |                |                           |                           | 電話     |                                                                    |                                                  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| 給与所得者               | フリガナ               | ヤ メ タロウ               |            |                  |  |  |  |  |  |  |  | (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                                   |  |  |  |             |  |  |  |  |
|                     | 氏名                 | 八女太郎                  |            |                  |  |  |  |  |  |  |  | 53,700円        | 6月分から<br>1月分まで<br>36,100円 | 2月分から<br>5月分まで<br>17,600円 | 4・1・31 | 20. 転職<br>21. 転勤<br>22. 育休<br>23. 退職<br>24. 休職<br>25. 長欠<br>26. 死亡 | A. 特別徴収継続<br>B. 一括徴収(残額一括給料引)<br>C. 普通徴収(残額個人請求) |  |  |  |             |  |  |  |  |
|                     | 生年月日               | S39・7・25              |            |                  |  |  |  |  |  |  |  |                |                           |                           |        |                                                                    |                                                  |  |  |  |             |  |  |  |  |
|                     | 給与の支払いを受けなくなった後の住所 | 〒834-0063<br>八女市本村425 |            |                  |  |  |  |  |  |  |  |                |                           |                           |        |                                                                    |                                                  |  |  |  |             |  |  |  |  |

◎ 転勤等による新しい勤務先において『特別徴収の継続』を希望する場合には、次の欄に記載してください。

|        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |             |  |  |  |  |
|--------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|-------------|--|--|--|--|
| 新しい勤務先 | 名称(氏名) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ____月分から____円を |  | 特別徴収義務者指定番号 |  |  |  |  |
|        | 所在地    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 徴収するように連絡済みです。 |  | 電話          |  |  |  |  |

◎ 給与の支払い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』する場合は、次の欄に記載してください。

|        |               |                   |
|--------|---------------|-------------------|
| 一括徴収予定 |               | 一括徴収した税額は         |
| 徴収予定月日 | 徴収予定額(上記ウと同額) | ____月分            |
| 1月31日  | 17,600円       | (3月10日納期分)で納入します。 |
|        |               | ※必ずご記入ください。       |

|     |    |    |    |     |   |
|-----|----|----|----|-----|---|
| 住C  |    |    |    |     |   |
| 町内  |    |    |    |     |   |
| LAN | 入力 | 決議 | 通知 | 納付書 |   |
|     |    |    |    |     |   |
|     |    |    |    |     | ⓧ |

※異動後の未徴収税額の徴収方法が

Aの場合  
Bの場合