

※ 記入例③ 転勤→特別徴収継続の場合

給与支払報告・特別徴収にかかる給与所得者異動届出書 提出用

茨城県小美玉市長 殿 4年 11月 7日提出

◆ 1～3の「異動事由」で該当する項目に☑を入れ必要事項を記入

この異動届出書の内容について  
応答できる方の氏名・係名  
・連絡先の電話番号を記入し  
てください。

給 与 支 払 者	指定番号	6 5 2 3 1
	所 在 地	〒 319-0106 小美玉市堅倉〇〇番地 (株)〇〇商事
担 当 者 T E L	経理課 小美玉一子 0299-00-0000	法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4

<input type="checkbox"/> 1 新規	納入書希望の有無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
当社で新たに特別徴収を開始します	
受給者番号	
____年 ____月分 ( ____月 ____日納期分) から 当社にて徴収を開始します。 既に _____円納付済みです。	

異動した者の住所・氏名を記  
入してください。なお姓が変  
わった場合は旧姓も記入し  
てください。

異 動 の あ っ た 者	フリガナ	オミタマ イチロウ	年 税 額 A	徴 収 済 額 B	未 徴 収 額 C = A - B	
	氏 名	小美玉 一郎		6月分から 10月分まで	11月分から 5月分まで	
	住 所	小美玉市小川〇〇番地		46,200 円	19,600 円	26,600 円
	生年月日	S45年 1月30日生まれ				

<input type="checkbox"/> 2 退職等 当社で特別徴収できません	<input checked="" type="checkbox"/> 3 転勤・転職等 下記事業所で特別徴収を継続
【理由】 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 長欠 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 会社解散 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ( )	4年 10月分まで 当社で特別徴収しました。 4年 11月分 から 下記の新勤務先にて 特別徴収します。
【上記理由のあった日】 ____年 ____月 ____日	

住所には現住所を記入して  
ください。現住所が不明の場  
合には小美玉市での住所を記  
入してください。

◆ 4～6の「異動後の徴収方法」で該当する  
項目に☑を入れ必要事項を記入

◆ 新勤務先に回送

税額通知書の「年税額」欄の数字  
を記入してください。

<input type="checkbox"/> 4 一括徴収 未徴収額の全額を退職時の給与等から一括して徴収 (1/1～4/30までの退職は全額を一括徴収することが義務付けられています)	<input type="checkbox"/> 5 普通徴収 未徴収額は本人が支払う (後日小美玉市役所から本人へ納付書を通知)	<input checked="" type="checkbox"/> 6 新勤務先 【指定番号】 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 新規
一括徴収した税額は、 ____月分までまとめて納入します ( ____月 ____日納期限分)	死亡退職の場合……相続人代表者 住 所 氏 名	受給者番号 所 在 地 名 称 法人番号 担 当 者 T E L
	死亡退職の場合……相続人代表者 住 所 氏 名	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-1-1 〇〇貝販売(株)東京支店 9876543211234 総務課給与係 日本太郎 03-0000-0000

異動者の税額を何月分から何  
月分まで徴収したか、またそ  
の合計額を記入してください。

Aの年税額からBの徴収済額  
を差し引いた額を記入して  
ください。

転勤先に、小美玉市の  
指定番号がある場合は  
その番号を記入して  
ください。

異動する者に対して、  
事業所で定める受給者  
番号がある場合は、記  
入してください。