



給 与 支 払 報 告 収 入 特 別 徴 収

にかかる給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

給 与 所 得 者	フリガナ	所在地 (住所)										担 当 者	部署	年度				
	氏名	名称 (氏名)											氏名	特別徴収義務者 指定番号				
	個人番号	法人番号											電話	給与所得者 宛名番号				
	フリガナ	(旧姓)										特別徴収税額	徴収済税額	未徴収税額 (ア) - (イ)	異 動 年 月 日	異 動 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収	異 動 の 事 由 が 「 退 職 」 の 場 合
	氏名	(年 月 日生)										(ア) 円	月分 月分 から まで	月分 月分 から まで	年 月 日	1. 退 職 2. 死 亡 3. 休 職 4. 転 勤 5. 転 職 6. 長 期 欠 勤 7. そ の 他 ()	1. 特別徴収継続 (A表を必ず記入) 2. 一 括 徴 収 (B表を必ず記入) 3. 普 通 徴 収 (残額個人請求)	1 月 1 日 から 退 職 時 までの 給 与 支 払 額 (賞与を含む。) 円
	個人番号											(イ) 円	(ウ) 円				上記支払額のうち、控除社会保険料額 円	
	給与の支払いを受けなくなった後の住所																	

A表 転勤等による新しい勤務先において「特別徴収継続」を希望される場合は、次の欄にご記入ください。

1 の 場 合 (転 勤 等)	名称	電話番号										特別徴収義務者 指定番号 又は 法人番号
	所在地	〒										月割額 円 を 月分 から徴収するように連絡済です。 ※新しい勤務先には必ず連絡をお願いします。

B表 退職等による残税額の「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

2・3 の 場 合 (退 職 等)	一括徴収	異動者印	左記に、異動者の確認印をお願いします。 なお、1月1日から4月30日までの間に、退職等により給与の支払いを受けなくなった場合は、本人からの申し出がなくても必ず一括徴収してください。	徴 収 予 定	一括徴収した税額は 月分 (月 日納期限) で納入します。
	一括徴収できない理由	◎1月1日から4月30日までの退職者等で、一括徴収できない場合は、該当する理由に○を付してください。 1. 残りの税額(上記(ウ)の税額)を上回る給与・退職手当等の支払いがないため。 2. その他 理由()		徴収予定月日 徴収額(上記(ウ)と同額) 円	

※芥北町記入欄

税務LAN	一覧表	アクロ

※異動後の未徴収税額の徴収欄が