

# 市町村民税 給与支払報告 道府県民税 特別徴収 にかかるとる給与所得者異動届出書

退職者については、この異動届出書と別に翌年の1月31日までに給与支払報告書(個人別明細書及び総括表)の提出が必要です。  
※1月31日が土曜・日曜の場合は、2月第1月曜日が提出期限です。

令和 年 月 日		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号						
市町村長 様			名称及び 代表者の 職氏名印	⑩										受給者番号						
			個人番号 又は法人番号														連絡先	係・氏名		
																		電 話		
給与所得者	カナ 氏名											新 姓		(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(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 税額の徴収方法	1月1日から 退職時までの 給与支払額
	生年月日	( 昭 ・ 平 ) 年 月 日											円	月分から	月分から		1.退 職 2.転 勤 3.休 職 4.長期欠勤 5.死 亡 6.会社解散 7.そ の 他 ( )	1.特別徴収 継 続 2.一括徴収 (未徴収税額を 徴収して納入)	円	
	個人番号													円	月分まで	月分まで	・	3.普通徴収 (未徴収税額を 本人が納付)	控除社会 保険料額	
	1月1日 現在の 住 所												円					円		
	異動後の 住 所																			

◎給与とる者が新しい給与支払者(特別徴収義務者)による「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

新 (特別 徴収 義務 者) による 給与 支払 者	住所 (所在地)	〒										ご 連 絡 先	ご担当 者 所属・氏名	左記特別徴収義務者へ 月割額 _____ 円を _____ 月分から徴収 するよう連絡済みです。 給与計算の〆日	
	名称												電話番号		
	個人番号 又は法人番号														特別徴収 義務者 指 定 番 号

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額(退職した月を除く)の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一括徴収の理由		本人⑩	一括徴収予定日	一括徴収税額 (上記(ウ)と同額)	職員 整理 欄
1.異動が12月31日までで、本人から申出があったため ※右欄に納税義務者本人からの押印を受けてください。					
2.異動が1月1日以後で特別徴収継続の希望がないため 一括徴収できない理由(1/1~4/30までの退職者等)				円	
1. 5月31日までに支払われる給与若しくは退職手当がないため、 または未徴収税額より少ないため 2. その他 理由( )			一括徴収した税額は、 月分で納入します。 【 月 日納期限分】		