

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書 (転勤記載例)

【1】異動があった場合は、速やかに提出してください。

1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度	
※市処理欄					
特別徴収義務者 指定番号		100500		※市町村ごとに異なります	
宛 名 番 号※注2		1234		特別徴収税額通知書に記載のある宛名番号を記入してください。	
氏 名		果・係 人事課人事労務係		特別徴収税額通知書に記載のある宛名番号を記入してください。	
氏 名		特徴 花子		電話	
電話		000-000-0000		(内線 123)	
異動の事由		1. 退職 2. 転勤 3. 合併 4. 休職 長期休職		異動後の未徴収税額の徴収 ① 特別徴収継続 2. 一括徴収 (1月以降は必須※注4)	
退職した年の1月から退職時までの給与支払額		1,200,000		控除社会保険料額	
		60,000		8月末で退職する給与所得者が、9月から新しい会社で特別徴収する場合。	

1. 異動が令和 年 12月 31日 までで、申出があったため (月 日申出)		2. 異動が令和 年 1月 1日 以後で、特別徴収の継続の希望がないため	
徴収予定		徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)	
1. 異動が令和 年 12月 31日 までで、申出があったため (月 日申出)		2. 異動が令和 年 1月 1日 以後で、特別徴収の継続の希望がないため	
1. 異動が令和 年 12月 31日 までで、申出があったため (月 日申出)		2. 異動が令和 年 1月 1日 以後で、特別徴収の継続の希望がないため	

【3】転勤(転職)等による特別徴収届出書

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (※新規事業所の場合は記入不要です。)		100501	
新しい勤務先の住所 (居所) 又は所在地		〒394-0000 長野県岡谷市△△3-2-1	
フリガナ		マルバツフドンサン カブシキガイシャ	
氏名又は名称		〇×不動産 カブシキガイシャ	
代表者の職氏名		代表取締役 特徴 次郎	
連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号		課・係 庶務課社員係 氏名 特徴 進 電話 111-111-1111 (内線 222)	
新しい勤務先では		月割額 11,600 円を 9月分から徴収し、納入します。	
新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。		納入書 (要) ・ 不要	

4 特別徴収税額通知書に記載のある納税者の住所(1月1日現在の住所)を記入してください。

3 退職後に住所を変更される場合は、その新住所を記入してください。なお、退職後の住所(新住所)が不明の場合は、本籍地を記入してください。

2 1. 異動が令和 年 12月 31日 までで、申出があったため (月 日申出)
2. 異動が令和 年 1月 1日 以後で、特別徴収の継続の希望がないため

1 退職後に住所を変更される場合は、その新住所を記入してください。なお、退職後の住所(新住所)が不明の場合は、本籍地を記入してください。