

報告 報告 報告 報告  
支給 支給 支給 支給  
特別 特別 特別 特別  
給付 給付 給付 給付

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

|                                 |  |  |               |   |   |                    |   |             |             |                            |        |   |              |   |  |   |   |                       |  |          |          |              |   |
|---------------------------------|--|--|---------------|---|---|--------------------|---|-------------|-------------|----------------------------|--------|---|--------------|---|--|---|---|-----------------------|--|----------|----------|--------------|---|
| 〇〇〇 市町村長 殿<br><br>令和××年〇〇月△△日提出 |  |  |               |   |   | (特別徴収義務者)<br>給与支払者 |   | 住所(居所)又は所在地 |             | 〒012-3456<br>〇〇県××市△△1-2-3 |        |   |              |   |  |   |   | 特別徴収義務者指定番号           |  | 12-34567 |          | ※市町村ごとに異なります |   |
|                                 |  |  |               |   |   |                    |   | フリガナ        |             | カブシキガイシャ マルバツショウジ          |        |   |              |   |  |   |   | 宛名番号                  |  | 1234     |          |              |   |
|                                 |  |  |               |   |   |                    |   | 氏名又は名称      |             | 株式会社 ○×商事                  |        |   |              |   |  |   |   | 連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 |  | 課・係      | 人事課人事労務係 |              |   |
|                                 |  |  |               |   |   |                    |   | 代表者の職氏名印    |             | 代表取締役 特徴 太郎                |        |   |              |   |  |   |   |                       |  |          | 氏名       | 特徴 花子        |   |
|                                 |  |  |               |   |   |                    |   | 個人番号又は法人番号  |             | 1                          | 1      | 1 | 1            | 1 | 1  | 1 | 1   |                       |  |          |          | 1            | 1 |
| 給与所得者                           |  |  |               |   |   |                    |   |             | (ア)         |                            | (イ)    |   | (ウ)          |   | 異動の事由<br><br>① 退職<br>② 転勤併職<br>③ 休業<br>④ 長期欠勤<br>⑤ 死亡<br>⑥ 会社都合<br>⑦ その他<br>⑧ 理由不明 |   | 異動後の未徴収税額の徴収<br><br>① 特別徴収継続一括徴収<br>(1月以降は必須)<br><br>② 9月分まで納入<br>(10月10日納期分)<br>③ 普通徴収<br>(理由) |                       | 退職した年の1月から退職時までの給与支払額<br><br>1,200,000円<br><br>控除社会保険料額<br>20,000円 |          |          |              |   |
| 受給者番号(整理番号)                     |  |  | フリガナ          |   |   | スズキ イチロウ           |   |             | 特別徴収税額(年税額) |                            | 徴収済額   |   | 未徴収税額(ア)-(イ) |   |  |   |   |                       |  |          | 異動年月日    |              |   |
| 123456                          |  |  | 氏 名           |   |   | 鈴木 一郎 [旧姓]         |   |             | 円           |                            | 6月から   |   | 9月から         |   |  |   |   |                       |  |          | ××・8・31  |              |   |
| 生年月日                            |  |  | 昭和平成          |   |   | 50年1月1日            |   |             | 140,000     |                            | 8月まで   |   | 5月まで         |   |  |   |   |                       |  |          |          |              |   |
| 個人番号                            |  |  | 2             | 2 | 2 | 2                  | 2 | 2           | 2           | 2                          | 2      | 2 | 2            | 2 |  |   |   |                       |  |          | 2        |              |   |
| 1月1日現在の住所                       |  |  | 〇〇県××市△△3-2-1 |   |   |                    |   |             | 円           |                            | 35,600 |   | 104,400      |   |  |   |   |                       |  |          |          |              |   |
| 給与の支払を受けなくなった後の住所               |  |  |               |   |   |                    |   |             |             |                            |        |   |              |   |  |   |   |                       |  |          |          |              |   |

一括で徴収した税額を納入する月  
※1月以降の退職の場合は、原則一括徴収が基本となります。

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

| 一 括 徴 収 の 理 由   |     | 徴 収 予 定     |           |                       |
|---|-----|-------------|-----------|-----------------------|
| ①. 異動が平成 ×× 年 12 月 31 日<br>までで、申出があったため<br>( 8 月 25 日申出)<br>2. 異動が平成 年 1 月 1 日<br>以後で、特別徴収の継続の希望がないため |     | 徴収予定<br>月 日 | 徴収予定額     | 徴収予定額合計<br>(上記(ウ)と同額) |
|   |     | 9 ・ 20      | 104,400 円 | 104,400 円             |
|   |     | .           | 円         |                       |
|   |     | .           | 円         |                       |
| 異 動 者 印   | 鈴 木 |             |           |                       |

◎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<br>(※ 新規事業所の場合は記入不要です。) |   |
| 新しい勤務先の住所<br>(居所) 又は所在地                    | 〒 |
| フリガナ                                       |   |
| 氏名又は名称                                     |   |
| 代表者の職氏名印                                   |   |

8月末で退職した給与所得者の徴収方法を、9月分で一括して納入する場合。

|                |                             |
|----------------|-----------------------------|
| (ア)特別徴収税額(年税額) | 140,000円(6月から翌年5月分)         |
| (イ)徴収済額        | 35,600円(6月から8月分)            |
| (ウ)未徴収税額       | <u>104,400円</u> (9月から翌年5月分) |

↑

一括徴収税額(納入額と同額)

|    |  |  |  |    |        |                                      |
|----|--|--|--|----|--------|--------------------------------------|
| 氏名 |  |  |  | 続柄 | 1 (普B) | 他の事業所で特別徴収<br>(例：乙欄適用者)              |
| 住所 |  |  |  |    | 2 (普C) | 給与が少なく税額が引けない<br>(例：年間の給与支給額が〇〇万円以下) |
|    |  |  |  |    | 3 (普D) | 給与の支払が不定期<br>(例：給与の支払が毎月でない)         |
| 電話 |  |  |  |    | 4 (普E) | 事業専従者<br>(個人事業主のみ対象)                 |

|   |         |
|---|---------|
| 新しき勤務先では<br><u>月割額</u> 円を<br><br><u>月分</u> から徴収し、納入します。 | ※市町村記入欄 |
| 新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。<br><br>納入書      要      ・      不要 |         |

【提出先】 〓〓〓〓—〓〓〓〓〓〓 〓〓市〓〓〓〓 〓丁目〓番〓号 〓〓市役所〓〓部〓〓課〓〓係