

給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

		能代市長殿		〔特別徴収者〕 給与支払者		所在地		〒		特別徴収義務者 指定番号		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度										
年 月 日 提出		フリガナ		氏名又は名称		個人番号 又は法人番号		個人番号の記載に当たっては、 左端を空欄とし右詰めで記載		個人宛名番号		所属		氏名		電話		内線 ()								
給与所得者	フリガナ		氏名		生年月日		個人番号		受給者番号		1月1日現在の住所		異動後の住所		(ア) 特別徴収税額 (年税額)		(イ) 徴収済額		(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)		異動日		異動の事由		異動後の未徴収 税額の徴収方法	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		円		円		円		年 月 日		1 退職 2 転職・長 3 休職・不 4 死 5 支払少額・不定期 6 合併・解散 7 その他 〔事由・理由〕		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	
	フリガナ		氏名		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		円		円		円		年 月 日		1. 退職 2. 転職・長 3. 休職・不 4. 死 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 〔事由・理由〕		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	
	フリガナ		氏名		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		円		円		円		年 月 日		1. 退職 2. 転職・長 3. 休職・不 4. 死 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 〔事由・理由〕		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	
	フリガナ		氏名		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		円		円		円		年 月 日		1. 退職 2. 転職・長 3. 休職・不 4. 死 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 〔事由・理由〕		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	
	フリガナ		氏名		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		円		円		円		年 月 日		1. 退職 2. 転職・長 3. 休職・不 4. 死 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 〔事由・理由〕		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	

1. 特別徴収継続の場合

新しい勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号	所在地		フリガナ		氏名又は名称		法人番号		新しい勤務先へは、月割額 _____円を _____月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。	
	所在地	フリガナ		氏名又は名称		法人番号		法人番号		受給者番号	
	フリガナ	氏名又は名称		法人番号		法人番号		法人番号		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	
	氏名又は名称	法人番号		法人番号		法人番号		法人番号		1. 必要 2. 不要	

2. 一括徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。
		月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がない <input type="checkbox"/> 2. 年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下で <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であった	※市町村記入欄

- 記入例 -

給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

能代市長殿 令和4年10月1日提出		所在地 〒016-8501 能代市上町1-3	特別徴収義務者 指定番号 1098144	個人宛名番号 1111111	所属 経理係	氏名 能代 花子	電話 0185-89-2126 内線 (111)
フリガナ ノシロ タロウ	フリガナ 能代 太郎	フリガナ ノシロシサンギョウカブシキガイシャ	氏名又は名称 能代市産業株式会社	個人番号 又は法人番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	担連 当絡 者先	電話	
フリガナ ノシロ タロウ	氏名 能代 太郎	特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異 年 月 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法
生年月日 昭和50年 1月 1日	個人番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9						
受給者番号 1234	1月1日 現在の住所 能代市下町10-20		6 月から 9 月まで	10 月から 5 月まで	R4 年 9 月 30 日	1 2 退 職 3 休 職 4 死 亡 5 支 払 少 額 6 合 併 7 そ の 他 〔事由・理由〕	2 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)
異動後の 住所 能代市下町30-40		81,600 円	27,200 円	54,400 円			

1. 特別徴収継続の場合

特別徴収義務者 指定番号	法人番号	新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を _____ 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。
所在地 〒	担当者連絡先 所属 氏名 電話	受給者番号
フリガナ	電話 内線 ()	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)
氏名又は名称		右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合

理由 1 右から 番号を 記入	1. 異動が 4 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定月日 9 月 20 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額) 54,400 円	左記の一括徴収した税額は、 1 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------	--------------------	---------------------------------	----------------------------------------------

3. 普通徴収の場合

理由 右から 番号を 記入	1. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下である 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄
------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

- 記入例 -

給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

能代市長殿 令和4年10月1日提出		〔 特別徴収 給与支払者 〕	所在地	〒016-8501 能代市上町1-3										特別徴収義務者 指定番号	1098144					
			フリガナ	ノシロシサンギョウカブシキガイシャ										個人宛名番号	1111111					
			氏名又は名称	能代市産業株式会社										担連 当絡 者先	所属	経理係				
			個人番号 又は法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	氏名
			一個人番号の記載に当たっては、 左端を空欄とし右詰めで記載										電話	0185-89-2126 内線 (111)						

給 与 所 得 者	フリガナ	ノシロ タロウ										(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 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	
	氏名	能代 太郎																
	生年月日	昭和50年 1月 1日																
	個人番号	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9							9
	受給者番号	1234																
	1月1日 現在の住所	能代市下町10-20																
異動後の 住所	能代市下町30-40										81,600 円	27,200 円	54,400 円	R4 年 9 月 30 日	1 1 3 4 5 6 7 〔事由・理由〕	3 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)		

1. 特別徴収継続の場合

新 し い 勤 務 先	特別徴収義務者 指定番号	(新規)	法人番号											新しい勤務先へは、月割額 _____円を			
	所在地	〒										_____月分(翌月10日納入期限分)から					
	フリガナ											徴収し、納入するよう連絡済みです。					
	氏名又は名称											受給者番号					
			担当者連絡先	所属											納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要	
				氏名													
				電話	内線 ()												

2. 一括徴収の場合

理 由	右から 番号を 記入	1. 異動が	年12月31日までで、一括徴収の申出があったため	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 _____月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。
		2. 異動が	年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理 由	右から 番号を 記入	1. 異動が	4 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため	※市町村記入欄
		2.	年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため	
		3.	死亡による退職であるため	