給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

転勤等で特別徴収継続の場合

税額通知書の氏名・住所を記入してください。氏が変わった場合は新姓で記入してください。

岩手県花巻市長　宛

平成 30 年 11 月 4 日 提出

（特別徴収義務者）

給与支払者 フリガナ	×××××××××
名称（氏名）	株式会社 ―――― ㊞
個人番号又は法人番号	× × × × × × × × × × × × ×
所在地	〒 ×××－×××× ――――
特別徴収義務者指定番号	×××××××
この届出書に応答される方（担当者）	―――― 課 ―――― 係 氏名 ―――― TEL ××－××××

異動届出書の内容について応答できる方の氏名・電話番号等を記入してください。

給与所得者		㋐ 特別徴収税額（年税額）	㋑ 特別徴収済額	㋒(㋐－㋑) 未徴収税額	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額（㋒）の徴収方法	1月1日以降退職時までの給与支払額
フリガナ	×××××××××							
氏名	――――							
個人番号	× × × × × × × × × × × ×							
生年月日	大・㊀昭 平 ××年 × 月 × 日生 旧姓							
1月1日現在の住所	――――	120,000 円	6月分から（7月10日納期限）11月分まで（12月10日納期限） 60,000 円	12月分から（1月10日納期限）5月分まで（6月10日納期限） 60,000 円	平成 30 年 10 月 31 日	① 退職 2．転勤 3．休職 4．死亡 5．その他（ ）	1．特別徴収の継続 ＊(A)欄も記入してください。 2．一括徴収 事業所が残額を退職者から全額徴収して納入する場合 ＊(B)欄も記入してください。 3．普通徴収 本人が残税額を市から送付される納税通知書で納付する場合 ＊(C)欄も記入してください。	円 ×××××× 同じく控除社会保険料 円 ××××××
給与の支払いを受けなくなった後の住所	――――							

1月1日より退職時までの給与賞与等支払額合計と控除された社会保険料の額を記入してください。

(A)特別徴収継続の場合記入してください。（※必ず転勤先の事業所に連絡、確認してください。）

月割額 **10,000** 円を **12** 月分から徴収するよう連絡済みです。

給与支払者 フリガナ	×××× ××××
名称(氏名)	―――― 株式会社
個人番号又は法人番号	× × × × × × × × × × × × ×
所在地	〒 ×××－×××× ――――
特別徴収義務者指定番号	×××××××
連絡者の所属課係、氏名及び電話番号	―――― 課 ―――― 係 氏名 ―――― TEL ××－××××

花巻市の指定番号がわかる場合は記入してください。

転勤先の担当者を記入してください。

(B)一括徴収の場合記入してください。
（※1月1日から4月30日までの間に退職した方に未徴収税額がある場合は、一括徴収が義務付けられています。）

転勤等により異動後の勤務先で引続き特別徴収を行う場合は必ず記入してください。

一括徴収の理由	1．異動が12月31日以前で、本人の申し 2．異動が1月1日以降で、特別徴収の継			
異動者印	一括徴収予定年月日	一括徴収予定額	一括徴収税額計（㋒と同額）	一括徴収税額は 月 分納入書で納入します。（ 月 日納期限）
㊞	・ ・	円	円	
	・ ・	円		

(C)普通徴収の場合記入してください。
（＊1月1日から4月30日までの間に退職した方に未徴収税額がある場合は、一括徴収が義務付けられています。）

一括徴収しない場合、次のいずれかに○印をしてください。

1．異動が１２月３１日以前で、一括徴収の希望がないため
2．５月３１日までに支払うべき給与、又は退職手当の額が未徴収税額以下であるため
3．死亡による退職であるため 相続人（氏名／住所／TEL）
4．その他〔 〕

※この届出書は、特別徴収の対象者が退職又は転勤などにより給与の支払を受けなくなった場合、速やかに提出してください。
なお、非課税の方、未徴収税額がない方も忘れずにご提出ください。