

記入例

(その2)・・・転勤等により新しい勤務先で特別徴収を行う場合

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

送付先

〒491-8501 一宮市本町2丁目5番6号
一宮市財務部市民税課 特別徴収担当

(あて先) 一宮市長		給(特別徴収)者	所在地	〒491-8501 一宮市本町二丁目5番6号		特別徴収義務者 指 定 番 号	0 0 0 7 0 1 1 1 2 2					
			名 称	一宮産業 株式会社		宛 名 番 号	0 0 0 0 8					
			代表者の 職 氏 名	代表取締役 一宮太郎		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係	総務課 給与係				
			法人番号 又は個人番号	3 0 0 0 0 2 0 2 3 2 0 3 3		氏名	木曾川 良子					
令和 4 年 2 月 4 日提出			電話	(0586) 28 - 8964								
給 与 所 得 者	フリガナ	姓	名	(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	1月1日から退職時 までの給与支払額	
	尾西	ビサイ	ハジメ	円		円	円	4 年	1. 退職 2. 転勤 3. 休職(育休) 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. 会社解散 7. 住所誤り 8. その他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	円 343,211	
	氏名	尾西 一		6 月分 から		40,000	20,000	1 月	8を選択した場合は、下の [メモ]欄にその理由を必ず 記入してください。	3を選択した場合は、下の 「一括徴収できない理由」 欄にも記入してください。	控 除 社 会 保 険 料 額	
	生年月日	明・大・昭・平 1 年 3 月 8 日		1 月分 まで		30 日		円 12,160				
	個人番号											
住 所	1月1日 現在	一宮市朝日4丁目2番8号										
	異動後	同上										

給与支払者の「法人番号」を記入してください。
※給与支払者及び給与所得者の「個人番号」
は記入しないでください。

必ず記入してください

◎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 (レ点を付してください)	異動者印	給与又は退職 手当等の支払 予 定 月 日	一括徴収予定額	※市 記 入 欄	0	[メモ]
<input type="checkbox"/> 1. 異動が12月31日まで (申出があった月日)で、申出があったため (月 日)		月 日	支払予定日ごとの徴収予定額	※お願い 1月1日以後退職された方の未徴収税額は、退職時に支給される給与・退職金から、一括徴収して頂くことになっていますが、12月末日までに退職された方についても、話し合いのうえ一括徴収し納入して下さるようご協力をお願いいたします。		
<input type="checkbox"/> 2. 異動が翌年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため		月 日	合 計 (上記(ウ)と同額)			
一括徴収できない理由 (レ点を付してください)		月 日	円			
<input type="checkbox"/> 1. 異動が12月31日までで、一括徴収の希望がないため。		一括徴収した税額は	円			
<input type="checkbox"/> 2. 翌年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以下であるため。		月分	円			
<input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため。		〔納期限 月 日〕	円			

◎転勤等による特別徴収届出書

右記転勤先では		給(特別徴収義務者)者	所在地	〒491-1234 一宮市緑6丁目7番1号		特別徴収義務者 指 定 番 号	0 0 0 8 5 0 0 0 0 1					
月割額 5,000 円を			フリガナ	カブシキガイシャ トウカイ		係	財務課 庶務係					
2 月分から徴収します。			名 称	株式会社 東海		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	氏名	愛知 花子				
〔納期限 3 月 10 日〕			代表者の 職 氏 名 印	代表取締役 一宮 二郎		電話	(0586) 52 - 1111					
			法人番号 又は個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		納 入 書	要 ・ 不要					