



給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動(退職・転勤・休職など)があった場合は、翌月10日までに提出してください。

|                         |           |                    |      |   |                          |  |  |  |  |  |   |                  |                              |   |           |                                       |                             |  |
|-------------------------|-----------|--------------------|------|---|--------------------------|--|--|--|--|--|---|------------------|------------------------------|---|-----------|---------------------------------------|-----------------------------|--|
| (宛先) 今治市長<br>令和 年 月 日提出 |           | (特別徴収義務者)<br>給与支払者 | 所在地  | 〒 |                          |  |  |  |  |  |   |                  |                              | 年度  | 1. 令和5年度  | 2. 令和6年度                              | 3. 両年度                      |  |
|                         |           |                    | フリガナ |   |                          |  |  |  |  |  |   |                  |                              | 特別徴収義務者<br>指定番号   |           |                                       |                             |  |
| 給与所得者                   | フリガナ      |                    |      |   |                          |  |  |  |  |  |   | 担 連 絡 先<br>当 者 先 | 所 属                          |   |           |                                       |                             |  |
|                         | 氏 名       |                    |      |   |                          |  |  |  |  |  |   |                  | 氏 名                          |   |           |                                       |                             |  |
|                         | 生年月日      | 年                  | 月    | 日 | 旧姓<br>(年度途中に変更があった場合に記載) |  |  |  |  |  |   |                  | 電話番号                         |   |           |                                       |                             |  |
|                         | 個人番号      |                    |      |   |                          |  |  |  |  |  |   |                  | ←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 |   |           |                                       |                             |  |
|                         | 受給者番号     |                    |      |   |                          |  |  |  |  |  |   |                  | 異 動 年 月 日                    |   | 異 動 の 事 由 |                                       | 異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法 |  |
|                         | 1月1日現在の住所 |                    |      |   |                          |  |  |  |  |  |   |                  | 異 動 年 月 日                    | 1. 退職<br>2. 転勤<br>3. 休職・長欠<br>4. 死亡<br>5. 支払小額・不定期<br>6. 合併・解散<br>7. その他<br>事由・理由 |           | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>3. 普通徴収(本人納付) |                             |  |
| 異動後(現在)の住所              |           |                    |      |   |                          |  |  |  |  |  | 円 | 円                | 円                            | 右から番号を記入  |           | 右から番号を記入                              |                             |  |

※未徴収税額(ウ)の徴収方法(該当する以下1、2、3のいずれかの場合)を必ず記入してください。

|                     |                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |                          |          |                |
|---------------------|-----------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--------------------------|----------|----------------|
| 1. 特別徴収継続の場合        |                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を |  |                          |          |                |
| 新しい勤務先<br>(特別徴収義務者) | 特別徴収義務者<br>指定番号 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担 連 絡 先<br>当 者 先      | <input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)から<br>徴収し、納入するよう連絡済みです。 |                          |          |                |
|                     | 所在地             | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       | 所属   |                          |          |                |
|                     | フリガナ            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       | 氏名   |                          |          |                |
|                     | 名称(氏名)          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       | 電話番号   |                          |          |                |
| 受給者番号 _____         |                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 納入書の要否<br>(新規の場合のみ記載) |  | <input type="checkbox"/> | 右から番号を記入 | 1. 必要    2. 不要 |

|            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |               |  |  |
|------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|---------------|--|--|
| 2. 一括徴収の場合 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     | 左記の一括徴収した税額は、 |  |  |
| 理由         | 右から番号を記入<br>1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出があったため<br>2. 異動が令和6年1月1日以降で、特別徴収の継続(転勤等)の申出がないため |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 徴収予定額<br>(上記(ウ)と同額) |               | <input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)で<br>納入します。 |  |
|            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |               |  |  |

|                          |
|--------------------------|
| 控え必要                     |
| <input type="checkbox"/> |

※控えが必要な場合は「○」を記入してください。控えは変更通知書と一緒に送付いたします。お急ぎの場合は返信用封筒を同封してください。

※退職の日が1月1日～4月30日までの場合は、未徴収税額を一括徴収することが義務付けられています。(地方税法第321条の5)

|            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |         |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--------|---------|--|
| 3. 普通徴収の場合 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 相続人代表者 |         |  |
| 理由         | 右から番号を記入<br>1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出がないため<br>2. 令和6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<br>3. 死亡による退職であるため |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 住所   |        | 〒       |  |
|            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏名   |        | 死亡者との関係 |  |
|            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 電話番号 |        |         |  |

※退職者については、この異動届出書とは別に、翌年の一月三十一日までに給与支払報告書(個人別明細書及び総括表)の提出をお願いします。