

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

		年度		1.現年度	2.新年度	3.両年度				
茨城県 常陸太田市長 殿 令和 年 月 日提出	給 与 支 払 者 「 特 別 徴 収 者 」 義 務 者	所在地	〒				特別徴収義務者 指 定 番 号			
		フリガナ					整理番号			
		氏名又は名称					担 連 所 属 当 絡 氏 名			
		個人番号 又は法人番号	<small>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</small>				者 先 電 話			
給 与 所 得 者	フリガナ			(ア)	(イ)	(ウ)	異 動	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	
	氏 名			特別徴収税額 (年税額)	徴収税額	未徴収税額 (ア) - (イ)	年 月 日			
	生年月日	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										
			円	円	円	円	円	円	円	
								1. 退職 2. 転職 3. 休職・長欠 4. 死亡 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 <small>(事由・理由)</small>	<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 新規				法人番号				新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を
	所在地	〒				担 当 者				<input type="checkbox"/> 月分(翌月10日納入期限分)から
	フリガナ					氏 名				徴収し、納入するよう連絡済みです。
	氏名又は名称					連 絡 先				受 給 者 番 号
								内線 ()	納入書の要否 (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										
理 由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和 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。
	<input type="checkbox"/>	2. 異動が令和 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	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和 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
	<input type="checkbox"/>	2. 令和 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								
	<input type="checkbox"/>	3. 死亡による退職であるため								

記載例

(赤：共通部分の記載例，緑：退職後の徴収方法ごとの記載例)

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

		年 度											
		1.現年度			2.新年度			3.両年度					
茨城県 常陸太田市長 殿 令和××年9月1日提出		給 与 支 払 者 義 務 者 特 別 徴 収 者	所在地	〒 123-4568 〇〇県 ××市 △△2-4-6									
			フリガナ	トクチョウシヨウジ									
			氏名又は名称	株式会社 特徴商事 代表取締役 特徴 始									
			個人番号 又は法人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2
			特別徴収義務者 指 定 番 号	12345									
			整理番号	00005									
			担 連 所 属	人事課人事労務係									
			当 絡 氏 名	特徴 花子									
			者 先 電 話	987-654-3210 内線 (1234)									
給 与 所 得 者	フリガナ	オオタ フトシ											
	氏 名	太田 太											
	生年月日	平成14 年 4 月 1 日											
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	受給者番号	A1B2C3D4											
	1月1日 現在の住所	常陸太田市金井町3690											
異動後の 住 所	同上												
	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	120,000 円											
	(イ) 徴収税額	6 月から		9 月から		令和× 年 1 月				異 動 年 月 日		異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	
		8 月まで		5 月まで		8 月		31 日		1. 退職継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)		2	
		30,000 円		90,000 円		右から 番号を 記入		1. 退職・長欠 2. 死亡 3. 支払少額・不定期 4. 合併・解散 (事由・理由)		右から 番号を 記入			

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	67890	新規	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	9	8	7
	所在地	〒987-6543 〇〇県 △△市〇〇987-6															
	フリガナ	マルバツケンセツ															
	氏名又は名称	〇×建設 株式会社 代表取締役 〇× 三郎															
	担 当 者 連 絡 先	経理課給与係 〇× 八郎 0120-345-6789 内線 (987)															
	新 し い 勤 務 先 へ は 、 月 割 額	10,000 円 を															
		9 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。															
	受 給 者 番 号	AAAA123															
	納 入 書 の 要 否 (新 規 の 場 合 の み 記 載)	2 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 異動が令和×年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2 異動が令和×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	8 月 31 日	
		徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	90,000 円	
	左記の一括徴収した税額は、	9 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	1 異動が令和×年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2 令和×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	※ 市 町 村		
		入 欄		
		普通徴収の場合		

特別徴収継続の場合
一括徴収の場合