

受付印

### ③ 給与支払報告書・特別徴収にかか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日までに必ず提出してください。

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>(宛先) 新居浜市長</span> <span>令和 年 月 日 提出</span> </div>														(特別徴収義務者) 給与支払者	名称 (氏名)											※市町村記入欄		特別徴収義務者指定番号		宛 名 番 号	
															所在地											電 話 番 号 (       )       ー       番		担 当 者 氏 名		課 係	
														個人番号 又は法人番号																	
給 与 所 得 者 (異 動 者)														(ア) 特別徴収税額 (年税額)		徴 収 済 月		(ウ) 未徴収税額 (ア)－(イ)		異 動 年 月 日	異 動 の 事 由 <input type="checkbox"/> 欄に✓を記入	異動後の未徴収 税額の徴収方法 <input type="checkbox"/> 欄に✓を記入		令和 年1月1日 以降退職時までの 給与支払額							
フリガナ		生年月日 T・S・H . . .		(イ)徴収済額		月  月  日		□退職 □転勤 □休職 □長期欠勤 □死亡 □その他 [       ]		□特別徴収 継続………A欄へ □一括徴収…B欄へ □普通徴収…C欄へ		百万 千 円																			
氏 名		旧姓または新姓		月  月  日		月  月  日		令 和 年 月 日		□特別徴収 継続………A欄へ □一括徴収…B欄へ □普通徴収…C欄へ		令和3年1月1日 現在の住所		控除社会保険料額																	
個人番号		旧姓または新姓										給与の支払を受けなくなった後の住所		百万 千 円																	
現住所		給与の支払を受けなくなった後の住所		月  月  日		月  月  日		令 和 年 月 日		□特別徴収 継続………A欄へ □一括徴収…B欄へ □普通徴収…C欄へ		百万 千 円																			

○年度課税資料

未徴収税額(ウ)の徴収方法について、該当するA・B・Cいずれかを必ず記入してください。

<b>A 新しい勤務先(転勤先等)</b>										特別徴収義務者指定番号			
所在地		〒       ー       ー       ー       ー       ー       ー       ー       ー       ー											
フリガナ													
名 称													
法人番号													
担 当 者				電 話 番 号						特 記 事 項			
月割額       円を 月分( 月 日納期) から徴収するよう連絡済です。													

<b>B 一括徴収</b>	
未徴収税額(ウ)を退職時に給与等から徴収します。	
※退職の日が1月1日から4月30日までの場合は、 <b>残税額を一括徴収することが義務付けられています。</b>	
一括徴収の理由 <input type="checkbox"/> 欄に✓を記入	
<input type="checkbox"/> 異動の日が6月1日から12月31日までの間で、異動者からの申出があったため。 <input type="checkbox"/> 異動の日が1月1日から4月30日までの間で、特別徴収の継続の希望がないため。	
一括徴収した税額       円は _____ 月分( 月 日納期)で納入します。	

<b>C 普通徴収</b>	
未徴収税額(ウ)を御本人が支払います。 (市役所から御本人に通知)	
次のいずれかの <input type="checkbox"/> 欄に✓を記入	
<input type="checkbox"/> 異動の日が6月1日から12月31日までの間で、異動者から一括徴収の申出がないため。 <input type="checkbox"/> 異動の日が1月1日から4月30日までの間で未徴収税額(ウ)を超える給与又は退職手当等の支払がないため。	
(死亡退職の場合)	
相 続 人 代 表 者	
住 所	
氏 名	続 柄
電 話	

備 考	
-----	--