

受付印

# ④ 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。

										※市町村記入欄									
(宛先) <b>新居浜市長</b>						特別徴収義務者指定番号		宛 名 番 号											
令和 年 月 日 提出						電 話 番 号 ( ) - 番													
給与支払者 (特別徴収義務者)						所在地		担当者氏名 課 係											
給与所得者(異動者)						(ア) 特別徴収税額 (年税額)		徴収済月 (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 税額の徴収方法		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																	
氏名		T・S・H . . .		旧姓または新姓															
個人番号																			
令和4年1月1日 現在の住所												令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 長期欠勤 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 特別徴収 継続………A欄へ <input type="checkbox"/> 一括徴収…B欄へ <input type="checkbox"/> 普通徴収…C欄へ		百万 千 円 控除社会保険料額 百万 千 円	
現住所		給与の支払を受けなくなった後の住所						月から 月まで											

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 〒 -							
フリガナ							
名 称							
法人番号							
担当者		電話番号					
月割額 円を 月分(月日納期) から徴収するよう連絡済です。				特 記 事 項			

<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、残税額を一括徴収することが義務付けられています。	
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。	異動者印
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	
----	--