

異動届出書の書き方

【記入例 B】 退職等により未徴収税額を事業所が一括して納入するとき

⑤ 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。

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------------|---|----------------------------------|---|--|
| (宛先) 新居浜市長 令和5年12月3日提出 | | (特別徴収義務者) 給与支払者 名称(氏名) 株式会社ABC商事 所在地 XY市Z町一丁目2番3号 個人番号又は法人番号 9876543210987 | ※市町村記入欄 | | |
| | | | 特別徴収義務者指定番号 0001234567 | 宛番号 00001 | |
| | | 電話番号 | (0001) 123-4567 番 | | |
| | | 担当者氏名 | 人事課 給与係 ○ ○ | | |
| 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 |
| フリガナ | ニイハマ タロウ | 生年月日 T.S.H 40.5.17 旧姓または新姓 | (イ) 徴収済額 | 異動の事由 <input checked="" 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 | 異動後の未徴収税額の徴収方法 <input type="checkbox"/> 特別徴収継続...A欄へ <input checked="" type="checkbox"/> 一括徴収...B欄へ <input type="checkbox"/> 普通徴収...C欄へ |
| 氏名 | 新居浜 太郎 | | | | |
| 個人番号 | 012345678901 | 06月から11月まで | 62400 | 令和5年11月20日 | 令和5年1月1日以降退職時までの給与支払額 百万 千 円 2008356 |
| 令和5年1月1日現在の住所 | 新居浜市一宮町五丁目1番1号 | 125600 | 63200 | | 控除社会保険料額 百万 千 円 100418 |
| 現住所 | 同上 | | | | 年度課税資料 |

年度途中で税額変更等があった人については「税額変更通知書」の金額を記入してください。

指定番号(10桁)を必ず記入してください。

宛番号(5桁)を必ず記入してください。

該当する異動事由の□欄に✓印を記入してください。

退職等により未徴収税額を一括して納入する場合は「一括徴収」の□欄に✓印を必ず記入してください。

異動があった年の1月1日から異動時まで支払われた給与支払額と社会保険料を記入してください。(ボーナス等賞与も含む。)

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。

| | | |
|-------------------------------|------|-------------|
| A 新しい勤務先(転勤先等) | | 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 一括徴収 | |
| 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 □欄に✓を記入 | |
| <input checked="" 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 新居浜 |
| 一括徴収した税額 62,400円 は 12月分(1月10日納期) で納入します。 | |

| | |
|--|----|
| C 普通徴収 | |
| 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□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 該当する項目の□欄に✓印を必ず記入してください。

未徴収税額(ウ)と同一の金額と、納入予定の月を必ず記入してください。

異動者の印を押してください。(令和6年1月1日以降退職の場合は印不要)

(市町村提出用)