

※ 記入例① 退職→普通徴収(残税額を退職者が直接納入)の場合

給与支払報告・特別徴収にかかる給与所得者異動届出書 提出用

茨城県小美玉市長 殿 4年 11月 7日提出

◆ 1～3の「異動事由」で該当する項目に☑を入れ必要事項を記入

この異動届出書の内容について
応答できる方の氏名・係名
・連絡先の電話番号を記入し
てください。

| | | |
|-----------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 給 与 支 払 者 | 指定番号 | 6 5 2 3 1 |
| | 所 在 | 〒 319-0106 小美玉市堅倉〇〇番地 |
| | 名 称 | (株) 〇〇商事 |
| 担 当 者 T E L | 経理課 小美玉一子 0299-00-0000 | 法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 新規 | 納入書希望の有無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| 当社で新たに特別徴収を開始します | |
| 受給者番号 | |
| ____年 ____月分 (____月 ____日納期分) から 当社にて徴収を開始します。 | |
| 既に _____円納付済みです。 | |

異動した者の住所・氏名を記
入してください。なお姓が変
わった場合は旧姓も記入し
てください。

| | | | | | |
|---------------------------------|------|---------------|------------|-----------------|----------------------|
| 異 動 の あ っ た 者 | フリガナ | オミタマ イチロウ | 年 税 額 A | 徴 収 済 額 B | 未 徴 収 額 C = A - B |
| | 氏 名 | 小美玉 一郎 | | 6月分から 10月分まで | 11月分から 5月分まで |
| | 住 所 | 小美玉市小川〇〇番地 | | | |
| | 生年月日 | S45年 1月30日生まれ | 46,200 円 | 19,600 円 | 26,600 円 |

| | |
|---|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 退職等 | <input type="checkbox"/> 3 転勤・転職等 |
| 当社で特別徴収できません | 下記事業所で特別徴収を継続 |
| 【理由】 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 退職 | <input type="checkbox"/> 休職 |
| <input type="checkbox"/> 長欠 | <input type="checkbox"/> 死亡 |
| <input type="checkbox"/> 会社解散 | <input type="checkbox"/> 育児休業 |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 【上記理由のあった日】 4年 10月 31日 | |

住所には現住所を記入し
てください。現住所が不明の
場合には小美玉市での住所
を記入してください。

◆ 4～6の「異動後の徴収方法」で該当する
項目に☑を入れ必要事項を記入

◆ 新勤務先に回送

税額通知書の「年税額」欄の
数字を記入してください。

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 4 一括徴収 | <input checked="" type="checkbox"/> 5 普通徴収 | <input type="checkbox"/> 6 新勤務先 |
| 未徴収額の全額を退職時の給与等から一括して徴収 (1/1～4/30までの退職は全額を一括徴収することが義務付けられています) | 未徴収額は本人が支払う (後日小美玉市役所から本人へ納付書を通知) | 【指定番号】 () <input type="checkbox"/> 新規 |
| 一括徴収した税額は、 月分ですとまとめて納入します (月 日納期限分) | 死亡退職の場合……相続人代表者 住 所 氏 名 | 受給者番号 所 在 名 称 法人番号 担 当 者 T E L |
| | 異動者との続柄【 】 | 納入書希望の有無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |

異動者の税額を何月分から何
月分まで徴収したか、またそ
の合計額を記入してください。

Aの年税額からBの徴収済額
を差し引いた額を記入し
てください。

※税額が不明の場合には、税
額の欄は空欄で提出し
てください。

※ 記入例② 退職→一括徴収(残税額を退職者より全額徴収)の場合

給与支払報告・特別徴収にかかる給与所得者異動届出書 提出用

茨城県小美玉市長 殿 4年 11月 7日提出

◆ 1～3の「異動事由」で該当する項目に☑を入れ必要事項を記入

この異動届出書の内容について応答できる方の氏名・係名・連絡先の電話番号を記入してください。

| | | |
|-----------------------|------------|-----------------------------|
| 給 与 支 払 者 | 指定番号 | 6 5 2 3 1 |
| | 所在 | 〒 319-0106 |
| | 名称 | 小美玉市堅倉〇〇番地 (株)〇〇商事 |
| | 担当者 TEL | → 経理課 小美玉一子 0299-00-0000 |
| 法人番号 | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 |

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 新規 | 納入書希望の有無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| 当社で新たに特別徴収を開始します | |
| 受給者番号 | |
| ____年 ____月分 (____月 ____日納期分) から 当社にて徴収を開始します。 既に ____円納付済みです。 | |

異動した者の住所・氏名を記入してください。なお姓が変わった場合は旧姓も記入してください。

| フリガナ | 氏名 | 年 税 額 A | 徴収済額 B | 未 徴 収 額 C = A - B |
|-----------|---------------|------------|-----------------|----------------------|
| オミタマ イチロウ | 小美玉 一郎 | | 6月分から 10月分まで | 11月分から 5月分まで |
| 住所 | 小美玉市小川〇〇番地 | 46,200 円 | 19,600 円 | 26,600 円 |
| 生年月日 | S45年 1月30日生まれ | | | |

| | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 退職等 当社で特別徴収できません | <input type="checkbox"/> 3 転勤・転職等 下記事業所で特別徴収を継続 |
| 【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 長欠 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 会社解散 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 () | ____年 ____月分まで 当社で特別徴収しました。 ____年 ____月分 から 下記の勤務先にて 特別徴収します。 |
| 【上記理由のあった日】 4年 10月 31日 | |

住所には現住所を記入してください。現住所が不明の場合には小美玉市での住所を記入してください。

◆ 4～6の「異動後の徴収方法」で該当する項目に☑を入れ必要事項を記入

◆ 新勤務先に回送

税額通知書の「年税額」欄の数字を記入してください。

| | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 一括徴収 未徴収額的全額を退職時の給与等から一括して徴収 (1/1～4/30までの退職は全額を一括徴収することが義務付けられています) | <input type="checkbox"/> 5 普通徴収 未徴収額は本人が支払う (後日小美玉市役所から本人へ納付書を通知) | <input type="checkbox"/> 6 新勤務先 【指定番号】 () <input type="checkbox"/> 新規 |
| 一括徴収した税額は、 11 月分までまとめて納入します (12月 10日納期限分) | 死亡退職の場合・・・相続人代表者 住 所 氏 名 | 受給者番号 所 在 名 称 法人番号 担 当 者 TEL |
| | 異動者との続柄【 】 | 納入書希望の有無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |

異動者の税額を何月分まで何月分まで徴収したか、またその合計額を記入してください。

Aの年税額からBの徴収済額を差し引いた額を記入してください。

一括徴収した際の納入月を記入してください。

※ 記入例③ 転勤→特別徴収継続の場合

給与支払報告・特別徴収にかかる給与所得者異動届出書 提出用

茨城県小美玉市長 殿 4年 11月 7日提出

◆ 1～3の「異動事由」で該当する項目に☑を入れ必要事項を記入

この異動届出書の内容について
応答できる方の氏名・係名
・連絡先の電話番号を記入し
てください。

| | | |
|-----------------------|------------|---------------------------|
| 給 与 支 払 者 | 指定番号 | 6 5 2 3 1 |
| | 所在 | 〒 319-0106 小美玉市堅倉〇〇番地 |
| | 名称 | (株) 〇〇商事 |
| | 担当者 TEL | 経理課 小美玉一子 0299-00-0000 |
| | 法人番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 新規 | 納入書希望の有無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| 当社で新たに特別徴収を開始します | |
| 受給者番号 | |
| ____年 ____月分 (____月 ____日納期分) から 当社にて徴収を開始します。 | |
| 既に _____円納付済みです。 | |

異動した者の住所・氏名を記
入してください。なお姓が変わ
った場合は旧姓も記入して
ください。

| | | | | | | |
|---------------------------------|------|---------------|------------|-----------------|----------------------|-------------|
| 異 動 の あ っ た 者 | フリガナ | オミタマ イチロウ | 年 税 額 A | 徴 収 済 額 B | 未 徴 収 額 C = A - B | |
| | 氏 名 | 小美玉 一郎 | | 6月分から 10月分まで | 11月分から 5月分まで | |
| | 住 所 | 小美玉市小川〇〇番地 | | 46,200 円 | 19,600 円 | 26,600 円 |
| | 生年月日 | S45年 1月30日生まれ | | | | |

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 2 退職等 当社で特別徴収できません | <input checked="" type="checkbox"/> 3 転勤・転職等 下記事業所で特別徴収を継続 |
| 【理由】 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 長欠 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 会社解散 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 () | 4年 10月分まで 当社で特別徴収しました。 4年 11月分 から 下記の新勤務先にて 特別徴収します。 |
| 【上記理由のあった日】 年 月 日 | |

住所には現住所を記入して
ください。現住所が不明の場
合には小美玉市での住所を記
入してください。

◆ 4～6の「異動後の徴収方法」で該当する
項目に☑を入れ必要事項を記入

◆ 新勤務先に回送

税額通知書の「年税額」欄の数字
を記入してください。

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 4 一括徴収 未徴収額の全額を退職時の給与等から一括して徴収 (1/1～4/30までの退職は全額を一括徴収することが義務付けられています) | <input type="checkbox"/> 5 普通徴収 未徴収額は本人が支払う (後日小美玉市役所から本人へ納付書を通知) | <input checked="" type="checkbox"/> 6 新勤務先 【指定番号】 () <input checked="" type="checkbox"/> 新規 |
| 一括徴収した税額は、 月分までまとめて納入します (月 日納期限分) | 死亡退職の場合……相続人代表者 住 所 氏 名 | 受給者番号 所 在 名 称 法人番号 担 当 者 TEL |
| | 死亡退職の場合……相続人代表者 住 所 氏 名 | 〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-1-1 〇〇貝販売(株)東京支店 9876543211234 経理課給与係 日本太郎 03-0000-0000 |

異動者の税額を何月分から何
月分まで徴収したか、またそ
の合計額を記入してください。

Aの年税額からBの徴収済額
を差し引いた額を記入して
ください。

転勤先に、小美玉市の
指定番号がある場合は
その番号を記入して
ください。

異動する者に対して、
事業所で定める受給者
番号がある場合は、記
入してください。

※ 記入例④ 新規→入社等により新たに特別徴収を開始する場合

給与支払報告・特別徴収にかかる給与所得者異動届出書 提出用

茨城県小美玉市長 殿 4年 11月 7日 提出

◆ 1～3の「異動事由」で該当する項目に☑を入れ必要事項を記入

この異動届出書の内容について応答できる方の氏名・係名・連絡先の電話番号を記入してください。

異動した者の住所・氏名を記入してください。なお姓が変わった場合は旧姓も記入してください。

住所には現住所を記入してください。現住所が不明の場合には小美玉市での住所を記入してください。

税額通知書の「年税額」欄の数字を記入してください。

特別徴収に切り替わる前に、普通徴収で納付済の額がある場合は必ず記入してください。

この金額が新たに特別徴収とする金額となります。

| | | | | | | |
|-------|-------------------|------------|------------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 給与支払者 | 指定番号 6 5 2 3 1 | 〒 319-0106 | 所在 小美玉市堅倉〇〇番地 | 名称 (株)〇〇商事 | 担当者 TEL 経理課 小美玉一子 0299-00-0000 | 法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 |
|-------|-------------------|------------|------------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------------|

| | | | | | |
|---------|------|-----------------|----------|--------------|----------------|
| 異動のあった者 | フリガナ | オミタマ イチロウ | 年税額 A | 徴収済額 B | 未徴収額 C = A - B |
| | 氏名 | 小美玉 一郎 | | 月分から 月分まで | 月分から 5月分まで |
| | 住所 | 小美玉市小川〇〇番地 | 46,200 円 | 35,200 円 | 11,000 円 |
| | 生年月日 | S45年 1月 30日 生まれ | | | |

◆ 4～6の「異動後の徴収方法」で該当する項目に☑を入れ必要事項を記入

◆ 新勤務先に回送

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 4 一括徴収 未徴収額の全額を退職時の給与等から一括して徴収 (1/1～4/30までの退職は全額を一括徴収することが義務付けられています) 一括徴収した税額は、 月分までまとめて納入します (月 日納期限分) | <input type="checkbox"/> 5 普通徴収 未徴収額は本人が支払う (後日小美玉市役所から本人へ納付書を通知) 死亡退職の場合……相続人代表者 住所 氏名 異動者との続柄【 】 | <input type="checkbox"/> 6 新勤務先 【指定番号】 () <input type="checkbox"/> 新規 受給者番号 所在 名称 法人番号 担当者 TEL 納入書希望の有無 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |
|---|--|---|

1 新規
当社で新たに特別徴収を開始します 要 不要

受給者番号

4年 11月分 (12月 10日 納期分) から
当社にて徴収を開始します。
既に 35,200 円納付済みです。

2 退職等
当社で特別徴収できません

3 転勤・転職等
下記事業所で特別徴収を継続

【理由】
 退職 休職
 長欠 死亡
 会社解散 育児休業
 その他 ()

【上記理由のあった日】
年 月 日

年 月 分 まで
当社で特別徴収しました。
年 月 分 から
下記の新勤務先にて
特別徴収します。

異動する者に対して、事業所で定める受給者番号がある場合は、記入してください。