

記載例 転勤等により、新事業所で特別徴収を継続する場合

給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

|            |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|
| 吉川市<br>処理欄 | 年度 | 前年 | 入力 | 確認 | 口座 | 督促 | 備考 |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|

|                                |                             |             |                            |                          |                       |        |          |              |
|--------------------------------|-----------------------------|-------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------|--------|----------|--------------|
| (宛先) 吉川市長<br><br>令和××年〇〇月△△日提出 | (特別徴収義務者)<br>給与支払者          | 住所(居所)又は所在地 | 〒012-3456<br>〇〇県××市△△1-2-3 |                          | 特別徴収義務者<br>指定番号       | 123456 |          | ※市町村ごとに異なります |
|                                |                             | フリガナ        | カブシキガイシャ マルバツシヨウジ          |                          | 宛名番号                  | 1      |          |              |
|                                |                             | 氏名又は名称      | 株式会社 O×商事                  |                          | 連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 | 課・係    | 人事課人事労務係 |              |
|                                |                             | 代表者の職氏名印    | 代表取締役 特徴 太郎                |                          |                       | 氏名     | 特徴 花子    |              |
| 個人番号又は法人番号                     | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |             | 電話                         | 000-000-0000<br>(内線 123) |                       |        |          |              |

| 給与所得者       |                             | (ア) 特別徴収税額(年税額) | (イ) 徴収済額 | (ウ) 未徴収税額(ア)-(イ) | 異動年月日   |
|-------------|-----------------------------|-----------------|----------|------------------|---------|
| 受給者番号(整理番号) | フリガナ                        | ヨシカワ イチロウ       |          |                  |         |
| 氏名          | 吉川 一郎                       | 140,000         | 6 月から    | 9 月から            | ××・8・31 |
| 生年月日        | 昭和・平成 50 年 1 月 1 日          |                 | 8 月まで    | 5 月まで            |         |
| 個人番号        | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 |                 | 35,600   | 104,400          |         |
| 1月1日現在の住所   | 〇〇××市△△3-2-1                |                 |          |                  |         |

|                          |                             |                             |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 異動の事由                    | 異動後の未徴収税額の徴収                | 退職した年の1月から退職時までの給与支払額       |
| ① 退職<br>② 転勤<br>③ 合<br>④ | ① 特別徴収継続<br>② 一括徴収(1月以降は必須) | 円<br>1,200,000              |
|                          |                             | 控除社会<br>保険料額<br>円<br>60,000 |

8月末で退職する給与所得者が、9月末から新しい会社で特別徴収する場合。

転居等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、「個人番号」は、前勤務先では記載しないでください。

未徴収税額を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

| 徴収予定                                |        |       |                   |
|-------------------------------------|--------|-------|-------------------|
| 日                                   | 徴収予定月日 | 徴収予定額 | 徴収予定額合計(上記(ウ)と同額) |
| までで、申出があったため( 月 日申出)                |        | 円     | 円                 |
| 2. 異動が 年 1 月 1 日以後で、特別徴収の継続の希望がないため |        | 円     | 円                 |
| 異動者印                                |        | 円     | 円                 |

|         |  |
|---------|--|
| 相続人の氏名等 | ※「9. その他(特別徴収不可)」を選択された場合は、次のいずれかの理由を必ず選択してください。 |
| 氏名      | 1 (普B) 他の事業所で特別徴収(例: 乙欄適用者)                      |
| 住所      | 2 (普C) 給与が少なく税額が引けない(例: 年間の給与支給額が93万円以下)         |
|         | 3 (普D) 給与の支払が不定期(給与の支払が毎月でない)                    |
|         | 9. その他(特別徴収不可)                                   |

新しい会社で特別徴収を開始する月(9月)とその月割額を記載します。

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

|   |                            |                       |     |                          |  |         |
|---|----------------------------|-----------------------|-----|--------------------------|--|---------|
| 新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号<br>(※新規事業所の場合は記入不要です。) | 98765                      | 連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 | 課・係 | 庶務課社員係                   | 新しい勤務先では<br>月割額 11,600 円を<br>9月分から徴収し、納入します。<br>新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。<br>納入書 (要) ・ 不要 | ※市町村記入欄 |
| 新しい勤務先の住所(居所)又は所在地                        | 〒654-3210<br>〇〇県××市△△1-2-3 |                       | 氏名  | 特徴 進                     |  |         |
| フリガナ                                      | マルバツフドンサン カブシキガイシャ         |                       | 電話  | 111-111-1111<br>(内線 222) |  |         |
| 氏名又は名称                                    | O×不動産 カブシキガイシャ             |                       |     |                          |  |         |
| 代表者の職氏名印                                  | 代表取締役 特徴 次郎                |                       |     |                          |  |         |

【提出先】 〒342-8501 埼玉県吉川市きよみ野一丁目1番地 吉川市役所 総務部課税課市民税係

御注意  
また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」は、前勤務先では記載せず、新勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。新勤務先へ送付願います。  
また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」は、前勤務先では記載せず、新勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。新勤務先へ送付願います。  
また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」は、前勤務先では記載せず、新勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。新勤務先へ送付願います。  
また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」は、前勤務先では記載せず、新勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。新勤務先へ送付願います。