

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

宮城県内全市町村共通様式

○異動があった場合はすみやかに提出してください。

															1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度				
(宛先) 長	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	名称 (氏名)	(印)											特別徴収義務者 指 定 番 号				
			所在地 (住所)												担 当 者	係			
			個人番号 又は法人番号													氏名			
年 月 日提出																			
給 与 所 得 者	フリガナ											(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	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収	1月1日から退職時 までの給与支払額	
	氏 名														年 月 日	1. 退 職 2. 転 勤 3. 休職・欠勤 4. 解散・合併 5. 死 亡 6. そ の 他 ()	1. 特別徴収継続 ↳ 下の①を記入 2. 一括徴収 ↳ 下の②を記入 3. 普通徴収 (理由)	円	
	個人番号																	月分 から 月分 まで	控除社会保険料額
	生年月日	大・昭・平	年	月	日	宛名番号											円		
給与の支払い を受けなくなった 後の住所																	円		

①給与所得者が転勤等により新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望する場合は、次の欄にも記載してください。

上記の者に係る 月割額 円を <input type="text"/> 月分(<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日納期限分) から徴収することで確認済です。	新 (新特別徴収義務者)	名(氏名)	フリガナ										特別徴収義務者 指 定 番 号		新規	
		所在地											納 入 書 要 否		要 ・ 不 要	
		法人番号											担 当 者	係		
														氏名		
											電話					

②給与の支払を受けなくなった後の月割額(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。

※1月1日から4月30日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

一 括 徴 収 の 理 由 1. 異動が12月31日以前で、 申出があったため 2. 異動が1月1日以降で、特別 徴収の継続の希望がないため	異動者印	給与又は退職手当 等の支払予定月日	一括徴収予定額		円	市 町 村 記 入 欄
			徴収予定額	合計(上記(ウ)と同額)		
			月 日	円		
			月 日	円		
			一括徴収した税額は、 <input type="text"/> 月分(<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日納期限分)で納入します。			