

給与支払報告書にかかる給与所得者異動届出書

【提出用】

記載例

※複数枚必要な場合はコピーしていただきか、町HPに掲載している様式をご活用ください。

東彼杵町長様 令和 7 年 9 月 24 日		特別 徴 収 義 務 者 者	所在地 (住所)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地										特別徴収義務者 指 定 番 号	9999999		
			名 称 (氏名)	株式会社 〇〇										担当者連絡先	氏 名	東彼杵 太郎	
			法人番号 (個人番号)												電 話	〇〇〇-〇〇〇〇	
給 与 所 得 者												(ア) 年税額	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異動の事由 (必ず選択)	異動後の未徴収 税額の徴収 (必ず選択)	
フリガナ	対象者情報を入力											120,000 円	6月分から 9月分まで	80,000 円	1.退職 2.転職 3.休職 4.長期欠勤 5.死亡 6.その他	1.特別徴収継続 2.一括徴収 3.普通徴収 (残額本人請求)	
氏 名															1.特別徴収継続 2.普通徴収 (残額本人請求)		
生年月日												年 月 日	40,000 円				
現 住 所																	
個人番号																	

A.一括徴収される場合

一括徴収の申出日	異動者印	一括徴収予定額 【上記(ウ)の額】	一括徴収した税額は 10 月分 (11 月 10 日納期限分) で納入します。		
令和 7 年 9 月 8 日	○	80,000 円			

※給与の支払いを受けなくなった後の月割額（未徴収額）について一括徴収する場合は、必ず記入ください。

※1月1日から4月30日までの退職者については、残税額の一括徴収が義務付けられています。（地方税法第321条の5第2項）

B.転勤（転職）による特別徴収届出書

特別徴収 義 務 者	所在地 フリガナ 名称	〒 -	月割額 円を 月分 (月 日 納期限分)	
		から徴収するよう連絡済み。		
		特別徴収者 指定番号	担当者 連絡先	氏名 電話
法人番号				