

・・・退職等により残税額を普通徴収(本人納付)に切り替える場合・・・

〇〇年度

特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

記入例

◎異動があった場合の、提出はお早く！！

鳴門市長様		(特別徴収義務者) 給与支払者	氏名(名称)	株式会社 鳴門重工			※市町村処理欄		両年度
〇〇年 〇〇月 〇〇日提出			所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 鳴門市〇〇町〇〇字〇〇番地			特別徴収義務者指定番号	7654321	※提出の際、指定番号(7桁)をご記入ください。
				法人番号又は個人番号			1234567890123	※法人番号(13桁)又は個人事業主は個人番号(12桁)をご記入ください。	
				電話番号			088-684-1129		
				担当者職氏名			人事課 〇〇 〇〇		

給与所得者	氏名	鳴門 一郎		(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日現在までの給与支払額	
	生年月日	平成2年4月1日		千円	円	千円	円	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6.	1. 特別徴収継続(②～) 2. 一括徴収(①～) 3. 普通徴収(一括徴収希望無)	千円 円	
	個人番号(マイナンバー)	012345678901			6月から 9月まで					3,000 000	
	1月1日現在の住所	鳴門市〇〇町〇〇字〇〇番地			千円	円		1・9・30			控除社会保険料額
	現住所	〇〇市〇〇町〇〇字〇〇番地		36 000	12 000	24 000					千円 円

特別徴収義務者指定番号は必ず記載してください。

異動届出書の内容について応答できる方の連絡先、担当者名を記載してください。

①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、次の欄にも必要事項を記入

一括徴収の理由	給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収税額の決定(変更)通知書の特別徴収税額を記載してください。	給料から差し引いた月及び差し引いた金額の合計を記載してください。	退職後の未徴収税額の合計額を記載してください。
1. 異動が 年12月31日 までで、申出があったため (月 日申出)			
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			
異動者印			

宛名番号(※)	死亡退職の場合、こちらもご記入願います。
承継者氏名	続柄
住所	
電話()	-

②新しい勤務先にて特別徴収を継続する場合は、次の欄にも必要事項を記載してください。

月割額 円を 月分から徴収するよう連絡済です。	給与支払者(特別徴収義務者)	フリガナ		死亡退職の場合、承継者の氏名・続柄・住所・連絡先を家族の方に確認の上、記載してください。
		名称		
		フリガナ		
		所在地		

指 定 番 号	
電 話 番 号	() -

1. 納税者に異動(退職又は転勤等)があった場合に異動のあった月の翌月の10日までに該当事項記入のうえ市長あてに提出してください。
2. 退職者等の異動後の住所は必ず記入してください。

〇〇年度
特別徴収

…退職等により残税額を一括徴収する場合…

にかかる給与所得者異動届出書

◎異動があった場合の、提出はお早く！

給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収税額の決定(変更)通知書の特別徴収税額を記載してください。

※市町村処理欄	記入例	両年度
特別徴収義務者指定番号	7654321	※提出の際、指定番号(7桁)をご記入ください。
法人番号又は個人番号	1234567890123	※法人番号(13桁)又は個人事業主は個人番号(10桁)をご記入ください。
電話番号	088-684-1129	
担当者職氏名	人事課 〇〇 〇〇	

特別徴収義務者指定番号は必ず記載してください。

異動届出書の内容について応答できる方の連絡先、担当者名を記載してください。

鳴門市長様		特別徴収義務者(給与支払者)	氏名(名称)	株式会社 鳴門重工			異動年月日	1・9・30			
〇〇年 〇〇月 〇〇日提出			所在地	鳴門市〇〇町〇〇字〇〇番地			異動事由	1. 退職			
氏名	鳴門 一郎		(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日現在退職時までの給与支払額		
生年月日	平成2年4月1日		千円	円	千円	円	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6. (理由)	1. 特別徴収継続(②) 2. 一括徴収(①) 3. 普通徴収(理由)	千円 円		
個人番号(マイナンバー)	012345678901		36	000	12	000	6月から9月まで	2. 一括徴収(①)	3,000	000	
1月1日現在の住所	鳴門市〇〇町〇〇字〇〇番地								控除社会保険料額		
現住所	※給与の支払を受けなくなった後の住所 〇〇市〇〇町〇〇字〇〇番地								千円 円	300	000

①給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)

給料から差し引いた月及び差し引いた金額の合計を記載してください。

退職後の未徴収税額の合計額を記載してください。

一括徴収の理由	給与または退職手当等の支払予定日	支払予定日ごとの徴収予定額	合計(上記(ウ)と同額)	備考	死亡退職の場合、こちらもご記入願います。
1. 異動が〇〇年12月31日までに、申出があったため(9月21日申出)	10・15	千円 円	千円 円	一括徴収した税額は10月分(11月10日納期限)で納入します	承継者氏名
2. 異動が〇〇年1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため		千円 円	千円 円		住所
異動者印 鳴門		千円 円	24 000		電話()

②新しい勤務先にて特別徴収を継続する場合は、次の欄にも必要事項を記載してください。

月割額 円 を 月分から徴収する よう連絡済です。	給与支払者(特別徴収義務者)	フリガナ 名称 フリガナ 所在地	一括徴収税額を何月分で納入するか記載してください。	特別徴収義務者指定番号	電話番号 () -
------------------------------------	----------------	---------------------------	---------------------------	-------------	------------

1. 納税者に異動(退職又は転勤等)があった場合に異動のあった月の翌月の10日までに該当事項記入のうえ市長あてに提出してください。
2. 退職者等の異動後の住所は必ず記入してください。

〇〇年度
特別徴収

…転勤先で特別徴収を継続する場合…

にかかる給与所得者異動届出書

◎異動があった場合の、提出はお早く！！

鳴門市長様		(特別徴収義務者) 給与支払者	氏名(名称)	株式会社 鳴門重工			※市町村処理欄	記入例		両年度	
〇〇年 〇〇月 〇〇日提出			所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 鳴門市〇〇町〇〇字〇〇番地			特別徴収義務者指定番号	7654321		特別徴収義務者指定番号は必ず記載してください。	
						法人番号又は個人番号	1234567890123		※提出の際、指定番号(7桁)をご記入ください。		
						電話番号	088-684-1129				※法人番号(13桁)又は個人事業主は個人番号(12桁)をご記入ください。
						担当者職氏名	人事課 〇〇 〇〇		異動届出書の内容について応答できる方の連絡先、担当者名を記載してください。		
給与所得者	氏名	鳴門 一郎		(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日現在までの給与支払額
	生年月日	平成2年4月1日		千円	円	千円	円	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6. (理由)	特別徴収継続(②)	千円	円
	個人番号(マイナンバー)	012345678901			6月から 9月まで				一括徴収(①)	3,000	000
	1月1日現在の住所	鳴門市〇〇町〇〇字〇〇番地			千円	円		1・9・30	普通徴収	控除社会保険料額	
	現住所	〇〇市〇〇町〇〇字〇〇番地		36	000	12	000		3. 普通徴収 (理由)	千円	円
									300	000	

①給与の支払を受ける(一括徴収)する場合は、次の欄にも必要事項を記載してください。

1. 異動が()年()月()日までで、申出が()年()月()日甲出)	給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収税額の決定(変更)通知書の特別徴収税額を記載してください。	給料から差し引いた月及び差し引いた金額の合計を記載してください。	退職後の未徴収税額の合計額を記載してください。	市町村記入)
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	新しい勤務先の名称及び所在地を記載してください。	一括徴収した税額は()月分()月()日納期限)で納入します	承継者氏名	住所
② 月割額()円を()月分から徴収するよう連絡済です。			電話()	新しい勤務先に指定番号がある場合は、その番号を記載し、不明またはない場合は空欄にしておいてください。

②特別徴収を継続する場合は、次の欄にも必要事項を記載してください。

月割額()円を()月分から徴収するよう連絡済です。	(特別徴収義務者) 給与支払者	フリガナ	カブキガイシャ ナルトセイヤク 株式会社 鳴門製薬	特別徴収義務者指定番号	9876543
		フリガナ	〒〇〇〇-〇〇〇〇 ナルトシ〇〇チヨウ〇〇アサ〇〇パンチ 鳴門市〇〇町〇〇字〇〇番地	電話番号	(088) 684 - 1064
		所在地			

1. 納税者に異動(退職又は転勤等)があった場合に異動のあった月の翌月の10日までに該当事項記入のうえ市長あてに提出してください。
2. 退職者等の異動後の住所は必ず記入してください。