

# 給与所得者異動届出書

〔給与支払報告書 特別徴収に係る〕

◎異動（退職・転勤・休職など）があった場合は、すみやかに必ず提出してください。

※市記入欄	年度	処理日	SC

(宛先) 四国中央市長 令和 年 月 日		(特別徴収義務者) 氏名 (名称) 所在地	個人番号又は法人番号		特別徴収義務者指定番号		課 係		
			連絡先の氏名及び電話番号		氏名 電話番号				
給与所得者 (異動者)			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	徴収済月 (イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異動年月日	異動の事由 <input type="checkbox"/> 欄に✓を記入	異動後の未徴収税額の徴収方法 <input type="checkbox"/> 欄に✓を記入	1月1日以後退職時までの給与支払額
個人番号 (マイナンバー)	フリガナ		円	月分 から 月分 まで 円	円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 特別徴収 継続……A欄へ <input type="checkbox"/> 一括徴収 ……B欄へ <input type="checkbox"/> 普通徴収 ……C欄へ (本人が納付する)	円
氏名	生年月日 T S H 年 月 日								円
現住所	給与の支払を受けなくなった後の住所								控除社会保険料額 円

未徴収税額(ウ)の徴収方法について、該当するA・B・Cいずれかを必ず記入してください。

<b>A 新しい勤務先 (転勤先等)</b>		特別徴収義務者指定番号	
所在地	〒		
フリガナ			
名称			
担当者	電話		
月割額 _____ 円を _____ 月分 ( 月 日納期) から徴収するよう連絡済です。		特記事項	

<b>B 一括徴収</b>
未徴収税額(ウ)を退職時に給与等から徴収します。
※異動日が1月1日から4月30日までの場合は、未徴収税額を <b>一括徴収</b> することが義務付けられています。
次のいずれの□欄に✓を記入
<input type="checkbox"/> 異動日が6月1日から12月31日までの間で、異動者からの申出があったため。
<input type="checkbox"/> 異動日が1月1日以後で、特別徴収継続の希望がないため。
一括徴収した税額 _____ 円は _____ 月分 ( _____ 月 _____ 日納期) で納入します。

<b>C 普通徴収</b>
未徴収税額(ウ)を本人が支払います。 (市役所から本人に通知)
次のいずれかの□欄に✓を記入
<input type="checkbox"/> 異動日が6月1日から12月31日までの間で、異動者から一括徴収の申出がないため。
<input type="checkbox"/> 異動日が1月1日以後で、未徴収税額(ウ)を超える給与または退職手当等の支払がないため。

通信欄	
-----	--