

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書  
特別徴収

年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
----	--------	--------	--------

**注意事項**

- ・法人（個人）番号を必ず記入してください
- ・一月一日から四月三十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付けられています。
- ・異動があった場合は、給与の支払いを受けなくなった日の属する月の翌月の十日までに提出してください。

◎提出先 〒〇二二・八五〇一 大船渡市盛町字津野沢十五 大船渡市役所 税務課 市民税係

大船渡市長様 年 月 日提出	特別徴収者 給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ											宛名番号		
		氏名又は名称											担当 連絡 者 先	所属	
		個人番号 又は法人番号													
												電話			
												内線 ( )			

給与 所得者	フリガナ											異動日 年 月 日	異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収方法				
	氏名																	
	生年月日	年 月 日	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)													
	個人番号														6 月から 月まで	5 月から 月まで	1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 [事由・理由]	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)
	受給者番号														年 月 日	職 働 欠 亡 期 間 他	右から 番号 を 記入	
1月1日 現在の住所											円	円	円					
異動後の 住所																		

1. 特別徴収継続の場合(転勤等)										新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を _____ 月分(翌月10日納入期限)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。						
新しい 勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号	(新規) 法人番号										受給者番号				
	所在地	〒										担当 連絡 先				
	フリガナ											所属 氏 名				
	氏名又は名称											電話 内線 ( )				
										納入書の要否 (新規の場合のみ記載)					<input type="checkbox"/> 右から 番号 を 記入	1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合										左記の一括徴収した税額は、 _____ 月分(翌月10日納入期限 分)で納入します。				
理由	<input type="checkbox"/> 右から 番号 を 記入	1. 異動が 年12月31日までの、一括徴収の申出があったため	徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)										
		2. 異動が 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	月 日	円										

3. 普通徴収の場合										※市町村記入欄	TEL □ / 要・不要	現	新			
理由	<input type="checkbox"/> 右から 番号 を 記入	1. 異動が 年12月31日までの、一括徴収の申出がないため											支			
		2. 年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため											M			
		3. 死亡による退職であるため											E			