

御注意

4 新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所（「個人番号」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載し、新勤務先へ送付願います。また、前勤務先が個人事業主の場合は、「給与支払者」は、前勤務先では記載せず、新勤務先で最上段の事項を記載し、新勤務先に送付願います。）の市町村長に送付してください。

3 2 1 転勤、再就職等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で最上段の事項を記載し、新勤務先に送付願います。ただし、「給与所得者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先で最上段の事項を記載し、新勤務先に送付願います。

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

令和 年 月 日提出		（特別徴収義務者） 給与支払者	住所(居所)又は所在地	〒																
			フリガナ																	
			氏名又は名称																	
			代表者の職氏名印	㊞																
		個人番号又は法人番号																		
給与所得者			受給者番号(整理番号)		フリガナ		異動年月日													
			氏 名		〔旧姓〕		(ア) 特別徴収税額(年税額)		(イ) 徴収済額		(ウ) 未徴収税額(ア)－(イ)									
生 年 月 日			昭和・平成		年 月 日		円		月から		月から		円		円		円		円	
個 人 番 号																				
1 月 1 日現在の住所																				
給与の支払を受けなくなった後の住所																				

◎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。

一 括 徴 収 の 理 由	徴 収 予 定		
1. 異動が令和 年 12 月 31 日までで、申出があったため(月 日申出) 2. 異動が令和 年 1 月 1 日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	徴収予定月 日	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)
	・	円	円
	・	円	円
異 動 者 印		円	

相続人の氏名等			
氏名		続柄	
住所			
電話			

1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度	
※市町村処理欄					
特別徴収義務者 指 定 番 号				※市町村ごとに異なります	
宛 名 番 号					
連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号	課・係				
	氏名				
	電話	(内線)			
異 動 の 事 由 1. 退職 2. 転勤 3. 合併 4. 休職 5. 長期欠勤 6. 死亡 7. 会社解散 8. 住所誤報 9. その他(特別徴収不可)	異動後の未徴収税額の徴収		退職した年の1月から退職時までの給与支払額		円
	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収(1月以降は必須)		月分で納入(月 日納期分)		控 除 社 会 保 険 料 額
	3. 普通徴収(理由)				円
※「9. その他(特別徴収不可)」を選択された場合は、次のいずれかの理由を必ず選択してください。					
1 (普B)	他の事業所で特別徴収(例：乙欄適用者)				
2 (普C)	給与が少なく税額が引けない(例：年間の給与支給額が〇〇万円以下)				
3 (普D)	給与の支払が不定期(例：給与の支払が毎月でない)				
4 (普E)	事業専従者(個人事業主のみ対象)				

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (※ 新規事業所の場合は記入不要です。)				連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号	課・係	新しい勤務先では 月割額 円を	
新しい勤務先の住所(居所)又は所在地	〒				氏名	月分から徴収し、納入します。	
フリガナ						新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。	
氏名又は名称					電話	(内線)	
代表者の職氏名印	㊞			納入書 要 ・ 不要			

※市町村記入欄

【提出先】 〒377-1692 嬬恋村大字大前110番地 嬬恋村役場 税務会計課 住民税係

御注意

4
新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所（課税地）の市町村長に送付していただき、一括徴収することが義務づけられています。

3
また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。

2
転勤（再就職等）により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で最上段の事項を記載し、新勤務先に送付願います。

1
黒のボールペン又はペンで記載してください。

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

1. 現年度

2. 新年度

3. 両年度

※市町村処理欄

特別徴収義務者
指 定 番 号

宛 名 番 号

※市町村ごとに異なります

令和 年 月 日提出

市町村長 殿

（特別徴収義務者）
給与支払者

住所（居所）
又は所在地

〒

フリガナ

氏名又は名称

代表者の
職氏名印

個人番号
又は法人番号

⑨

給 与 所 得 者

受給者番号（整理番号）

フリガナ

氏 名

（旧姓）

生 年 月 日

昭和・平成 年 月 日

個 人 番 号

1 月 1 日
現在の住所

給与の支払を受け
なくなった後の住所

（ア）
特別徴収税額
（年税額）

円

（イ）
徴収済額

月から

月まで

円

（ウ）
未徴収税額
（ア）－（イ）

月から

月まで

円

異動年月日

..

異 動 の 事 由

1. 退職

2. 転勤

3. 合併

4. 休職

5. 長期欠勤

6. 死亡

7. 会社解散

8. 住所誤報

9. その他
（特別徴収不可）

異動後の未徴収
税 額 の 徴 収

1. 特別徴収継続

2. 一括徴収
（1月以降は必須）

（ 月 日納期分）

3. 普通徴収
理由

退職した年の1
月から退職時ま
での給与支払額

円

控 除 社 会
保 険 料 額

円

※「9. その他（特別徴収不可）」を選択された場合は、
次のいずれかの理由を必ず選択してください。

1（普B）

他の事業所で特別徴収
（例：乙欄適用者）

2（普C）

給与が少なく税額が引けない
（例：年間の給与支給額が〇〇万円以下）

3（普D）

給与の支払が不定期
（例：給与の支払が毎月でない）

4（普E）

事業専従者
（個人事業主のみ対象）

一括徴収の理由

1. 異動が令和 年 12 月 31 日
までで、申出があったため
（ 月 日申出）

2. 異動が令和 年 1 月 1 日
以後で、特別徴収の継続の希望がないため

徴 収 予 定

徴収予定
月 日

徴収予定額

円

徴収予定額合計
（上記（ウ）と同額）

円

異 動 者 印

⑩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。

相続人の氏名等

氏名

続柄

住所

電話

⑪転勤（転職）等による特別徴収届出書

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号
（※ 新規事業所の場合は記入不要です。）

新しい勤務先の住所
（居所）又は所在地

〒

フリガナ

氏名又は名称

代表者の職氏名印

⑨

連絡先の
氏名及び
所属課、
係名並び
に電話番号

課・係

氏名

電話

新しい勤務先では
月割額 円を
月分から徴収し、納入します。

新規の場合は、いずれかを○で囲ってください。

納入書 要 ・ 不要

※市町村記入欄

【提出先】

御注意

4 新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所(課税地)の市町村長に送付していただきます。一括徴収することが義務づけられています。

3 2 1 黒のボールペン又はペンで記載してください。転勤(再就職等)により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。ただし、「給与所得者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書(普通徴収記載例)

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度	
※市町村処理欄					
特別徴収義務者 指 定 番 号		12-34567		※市町村ごとに異なります	
宛 名 番 号		1234			
連絡先の氏名及び 所属課、係名並び に電話番号		課・係	人事課人事労務係		
		氏名	特徴 花子		
		電話	000-000-0000 (内線 123)		
異 動 の 事 由		異動後の未徴収 税 額 の 徴 収		退職した年の1 月から退職時ま での給与支払額	
		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 (1月以降は必須)		円 1,200,000	
		3. 普通徴収 理由 異動の事由のとおり		控 除 社 会 保 険 料 額 円 60,000	
※「9. その他(特別徴収不可)」を選択された場合は、 次のいずれかの理由を必ず選択してください。					
1 (普B)	他の事業所で特別徴収 (例：乙欄適用者)				
2 (普C)	給与が少なく税額が引けない (例：年間の給与支給額が〇〇万円以下)				
3 (普D)	給与の支払が不定期 (例：給与の支払が毎月でない)				
4 (普E)	事業専従者 (個人事業主のみ対象)				

給 与 所 得 者		(ア)	(イ)	(ウ)	異動年月日 × × ・ 8 ・ 31	
受給者番号(整理番号)	フリガナ スズキ イチロウ	特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア) - (イ)		
123456	氏 名 鈴木 一郎 (旧姓)	円 140,000	6 月から 8 月まで	9 月から 5 月まで	円 35,600	円 104,400
生 年 月 日	昭和・平成 50 年 1 月 1 日					
個 人 番 号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2					
1 月 1 日 現在の住所	〇〇県 × × 市 △ △ 3 - 2 - 1					
給与の支払を受け なくなった後の住所						

◎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、記載してください。

一 括 徴 収 の 理 由		徴収予定 月 日
1. 異動が令和 年 12 月 31 日 までで、申出があったため (月 日申出)		・
2. 異動が令和 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		・

8月末で退職した給与所得者の徴収方法を、9月分から普通徴収に変更する場合。
(ア)特別徴収税額(年税額) 140,000円(6月から翌年5月分)
(イ)徴収済額 35,600円(6月から8月分)
(ウ)未徴収税額 104,400円(9月から翌年5月分)
↑
普通徴収税額

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (※ 新規事業所の場合は記入不要です。)		連絡先の 氏名及び 所属課、 係名並び に電話番 号	課・係	新しい勤務先では 月割額 円を 月分から徴収し、納入します。		※ 市 町 村 記 入 欄
新しい勤務先の住所 (居所) 又は所在地	〒		氏名	新規の場合は、いずれかを○で囲ってください。		
フリガナ			電話	納入書 要 ・ 不要		
氏名 又は 名称			(内線)			
代表者の職氏名印	印					

【提出先】 〒 ▲ ▲ ▲ - ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ● ● 市 ● ● ● ● ▲ 丁目 ▲ 番 ▲ 号 ● ● 市役所 ● ● 部 ● ● 課 ● ● 係

4 新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所(課税地)の市町村長に送付していただきます。一括徴収することが義務づけられています。
3 2 1 黒のボールペン又はペンで記載してください。
また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与と支払者」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。
ただし、「給与所得者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。
御注意

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書(一括徴収記載例)

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

〇〇〇 市町村長 殿		給与と支払者 (特別徴収義務者)	住所(居所)又は所在地	〒 012-3456 〇〇県××市△△1-2-3											
令和××年〇〇月△△日提出			フリガナ	カブシキガイシャ マルバツショウジ											
			氏名又は名称	株式会社 ○×商事											
			代表者の職氏名印 個人番号又は法人番号	代表取締役 特徴 太郎 ㊞ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1											
給与と所得者			(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 ① 退職 ② 転勤 ③ 合併 ④ 休職 ⑤ 長期欠勤 ⑥ 死亡 ⑦ 会社都合 ⑧ 退職 ⑨ 退職 ⑩ 退職 ⑪ 退職 ⑫ 退職 ⑬ 退職 ⑭ 退職 ⑮ 退職 ⑯ 退職 ⑰ 退職 ⑱ 退職 ⑲ 退職 ⑳ 退職 ㉑ 退職 ㉒ 退職 ㉓ 退職 ㉔ 退職 ㉕ 退職 ㉖ 退職 ㉗ 退職 ㉘ 退職 ㉙ 退職 ㉚ 退職 ㉛ 退職 ㉜ 退職 ㉝ 退職 ㉞ 退職 ㉟ 退職 ㊱ 退職 ㊲ 退職 ㊳ 退職 ㊴ 退職 ㊵ 退職 ㊶ 退職 ㊷ 退職 ㊸ 退職 ㊹ 退職 ㊺ 退職 ㊻ 退職 ㊼ 退職 ㊽ 退職 ㊾ 退職 ㊿ 退職		異動後の未徴収税額の徴収		退職した年の1月から退職時までの給与支払額				
受給者番号(整理番号)	フリガナ	スズキ イチロウ	円	6 月から	9 月から	××・8・31			1. 特別徴収継続一括徴収(1月以降は必須)	円					
123456	氏 名	鈴木 一郎 [旧姓]	140,000	8 月まで	5 月まで	円			2. 特別徴収継続一括徴収(10月10日納期分)	1,200,000					
生年月日	昭和・平成	50 年 1 月 1 日	35,600	円	104,400	円			3. 普通徴収(理由)	60,000					
個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2														
1 月 1 日現在の住所	〇〇県××市△△3-2-1														
給与の支払を受けなくなった後の住所															

◎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。

一括徴収の理由	徴収予定		
① 異動が令和××年12月31日までで、申出があったため(8月25日申出) ② 異動が令和××年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)
	9・20	104,400 円	104,400 円
	.	円	
	.	円	
異動者印	鈴木		

一括で徴収した税額を納入する月
※1月以降の退職の場合は、原則一括徴収が基本となります。

氏名	続柄	1 (普B)	他の事業所で特別徴収(例：乙欄適用者)
住所		2 (普C)	給与が少なく税額が引けない(例：年間の給与支給額が〇〇万円以下)
		3 (普D)	給与の支払が不定期(例：給与の支払が毎月でない)
電話		4 (普E)	事業専従者(個人事業主のみ対象)

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (※ 新規事業所の場合は記入不要です。)	
新しい勤務先の住所(居所)又は所在地	〒
フリガナ	
氏名又は名称	
代表者の職氏名印	

8月末で退職した給与所得者の徴収方法を、9月分で一括して納入する場合。
(ア) 特別徴収税額(年税額) 140,000円(6月から翌年5月分)
(イ) 徴収済額 35,600円(6月から8月分)
(ウ) 未徴収税額 104,400円(9月から翌年5月分)
↑
一括徴収税額(納入額と同額)

新しい勤務先では	※市町村記入欄
月割額 円を	
月分から徴収し、納入します。	
新規の場合は、いずれかを○で囲ってください。	
納入書 要・不要	

【提出先】 〒▲▲▲▲—▲▲▲▲▲ ●●市●●●● ▲丁目▲番▲号 ●●市役所●●部●●課●●係

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書（特別徴収記載例）

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度	
※市町村処理欄					
特別徴収義務者 指 定 番 号		12-34567		※市町村ごと に異なります	
宛 名 番 号		1234			
連絡先の氏名及び 所属課、係名並び に電話番号		課・係	人事課人事労務係		
		氏名	特徴 花子		
		電話	000-000-0000 (内線 123)		
異 動 の 事 由 1. 退職 2. 転勤 3. 合併 4. 休業 5. 長...		異動後の未徴収 税 額 の 徴 収		退職した年の1 月から退職時ま での給与支払額	
		① 特別徴収継続 2. 一括徴収 (1月以降は必須)		円 1,200,000	
		月分で納入		控 除 社 会 保 険 料 額 円 60,000	
受給者番号(整理番号)		フリガナ	スズキ イチロウ	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額 (ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)
123456	氏 名	鈴木 一郎	(旧姓)	円 140,000	6 月から 9 月から 8 月まで 5 月まで 円 円 35,600 104,400
生 年 月 日	昭和・平成 50 年 1 月 1 日		異動年月日 × × ・ 8 ・ 31		
個 人 番 号					
1 月 1 日 現在の住所	〇〇県××市△△3-2-1				
給与の支払を受ける なくなった後					
◎給与の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。					
転居等により異動後の勤務先で引き 続き特別徴収を行う場合には、「個人 番号」は、前勤務先では記載しないで ください。		徴 収 予 定			
		徴収予定 月 日	徴収予定額	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)	
		・	円	円	
		・	円	円	
2. 異動が令和 年 月 日 以後で、特別徴収の継続の希望がないため		・	円	円	
異 動 者 印		・	円	円	
◎転勤(転職)等による特別徴収届出書					
新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 (※ 新規事業所の場合は記入不要です。)		98-76543		課・係 庶務課社員係	
新しい勤務先の住所 (居所) 又は所在地		〒 654-3210 〇〇県××市△△1-2-3		氏名 特徴 進	
フリガナ		マルバツフドンサン カブシキガイシャ		電話 111-111-1111 (内線 222)	
氏 名 又 は 名 称		〇×不動産 カブシキガイシャ		新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。	
代表者の職氏名印		代表取締役 特徴 次郎		納入書 (要) ・ 不要	
【提出先】 〒▲▲▲-▲▲▲▲▲ ●●市●●●● ▲丁目▲番▲号 ●●市役所●●部●●課●●係					

4 新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所(課税地)の市町村長に送付してください。一括徴収する場合は、一括徴収することが義務づけられています。

3 2 1 黒のボールペン又はペンで記載してください。転勤(再就職等)により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で最上段の事項を記載し、新勤務先に送付願います。ただし、「給与所得者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先では記載してください。また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。

8月末で退職する給与所得者が、9月末から新しい会社で特別徴収する場合。

新しい会社で特別徴収を開始する月(9月)とその月割額を記載します。