

# 給与特別徴収報告書に係る給与所得者異動届出書

異

宮城県内全市町村共通様式

○異動があった場合はすみやかに提出してください。

												1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度				
長 給与特別徴収義務者 年 月 日提出		名称 (氏名)		(印)								特別徴収義務者 指定番号				
		所在地 (住所)										担 当 者	係			
		個人番号 又は法人番号											氏名			
												電話				
給 与 所 得 者	フリガナ							(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日から退職時 までの給与支払額		
	氏名	(旧姓)									年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職・欠勤 4. 解散・合併 5. 死亡 6. その他 ( )	1. 特別徴収継続 ↳ 下の①を記入 2. 一括徴収 ↳ 下の②を記入 3. 普通徴収 (理由 )	円		
	個人番号													控除社会保険料額		
	生年月日	大・昭・平	年	月	日	宛名番号			月分 から	月分 まで				円		
給与の支払い を受けなくなった 後の住所													円			

①給与所得者が転勤等により新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望する場合は、次の欄にも記載してください。

上記の者に係る 月割額 円を 月分( 月 日納期限分) から徴収することで確認済です。	新 (新特別徴収義務者) 給与特別徴収義務者	名(氏名)	フリガナ	特別徴収義務者 指定番号	新規	
		所在地		納入書要否	要・不要	
		法人番号		担 当 者	係	
				氏名		
				電話		

②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。

※1月1日から4月30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づけられています。

一括徴収の理由	異動者印	給与又は退職手当 等の支払予定月日	一括徴収予定額		市 町 村 記 入 欄
			徴収予定額	合計(上記(ウ)と同額)	
		月 日	円	円	
		月 日	円		
月 日	円				
一括徴収した税額は、 月分( 月 日納期限分)で納入します。					