

異動届の記入例… ①普通徴収へ切替える場合(退職、休職等)

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
 特別徴収 特別徴収義務者控用

※ 太枠内のみ記入してください。

| | | | |
|-----------------------------|----------------|------------------------------|----------------------------|
| 法人番号又は個人番号 1234567890123 | | 特別徴収義務者番号 899999 | |
| フリガナ オオダテシコウキョウ | 名称 大館市工業(株) | 所在地 〒017-0000 大館市字中城20 | 係 大館 一郎 |
| 大館市長様 | 給与支払者 特別徴収者 | 〒017-0000 大館市字中城20 | TEL 0186-42-3117(百線521) |

特別徴収税額の決定通知書(特別徴収義務者用)に記載されている「特別徴収義務者指定番号」と異動者の「宛番号」を必ず記入してください。

法人番号及び個人番号を記入してください。

| | | | | | | | |
|------------------|-------------|---------------------|-------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|--|
| フリガナ オオダテ タロウ | 氏名 大館 太郎 | 生年月日 昭和46年6月17日生 | 特別徴収税額(年税額) 126,800円 | 徴収済額 32,300円 | 未徴収税額(ア)(イ) 94,500円 | 異動の事由 1.退職 平成30年8月25日 | 異動後の未徴収税額の徴収 1.特別徴収継続 2.一括徴収 3.残額を全部徴収し納入する 3.普通徴収 198,014円 |
|------------------|-------------|---------------------|-------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|--|

(ア)には、特別徴収税額の決定通知書(特別徴収義務者用)に記載されている「特別徴収税額」を記入してください。

(イ)には、何月分まで特別徴収をしたか、徴収済みの合計金額を記入してください。

(ウ)には、(ア)から(イ)を差し引いた残額を記入してください。

一括徴収をする場合は、下欄にも記入してください。

| | | |
|---|--------------------------|----------|
| 一括徴収の理由 | 異動者印 | 一括徴収した税額 |
| 1.異動が平成 年12月31日までで、申し出があったため (月 日申出) | <input type="checkbox"/> | 円は |
| 2.異動が平成 年1月1日以降で、特別徴収継続の希望がないため 一括徴収できない理由 | <input type="checkbox"/> | 月分 |
| 1.5月31日まで支払われる給与もしくは退職手当等がないため、又は未徴収税額より少ないため | <input type="checkbox"/> | 月 日に |
| 2.その他() | <input type="checkbox"/> | 納入します |

特別徴収に切替の場合は、下欄にも記入してください。

月分より(月 日納入予定) 特別徴収を希望します。

1月1日から退職時まで支払の確定した給与の額及び社会保険料の額を記入してください。

転勤(転職)の場合は、下欄にも記入してください。

| | |
|--------------|-------------|
| 法人番号又は個人番号 | 特別徴収義務者指定番号 |
| フリガナ | |
| 名称(氏名) | |
| 所在地 | |
| TEL | |
| 上記新しい勤務先へ月割額 | 円を 月分 |
| 担当者 | 係 |
| 氏名 | |

退職の場合は、下欄にも記入してください。

| | | | |
|---------------|------------|------|------|
| 退職手当等の支払(予定)額 | 5,000,000円 | 退職区分 | 普通退職 |
| 退職手当等の支払(予定)日 | 平成30年9月10日 | 退職区分 | 障害退職 |
| 就職年月日 | 昭平9年4月1日 | 勤続年数 | 22年 |

3.普通徴収を○で囲んでください。

特別徴収することができなくなった事由を○で囲んでください。

※特別徴収義務者指定番号と宛番号を必ず記入して提出してください。番号が不明の場合は、本市発送の特別徴収税額の通知書を参照してください。なお、平成29年1月1日以降に提出の異動届には、法人番号又は個人番号の記入が必要です。

※異動があった日の翌月10日まで、必ず提出してください。

異動(退職、休職等)の年月日を記入してください。

※退職の日が1月1日以降のかたの未徴収税額について、本人からの申し出がない場合であっても一括徴収してください。また、6月から12月までに退職されたかたについても、本人からの同意を得たうえで一括徴収して下さるようご協力をお願いします。

退職手当等の支払(予定)がある場合記入してください。勤続年数に1年未満の端数がある場合は、これを1年とします。

特別徴収税額の決定通知書(特別徴収義務者用)の抜粋

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----|--------|--------|--------|-------|----------|--------|---------|-----|--------|------|--------|-----|--------|
| 特別徴収者指定番号 | 899999 | 宛番号 | 899990 | 市町村コード | 052043 | 受給者番号 | 899999-1 | 特別徴収税額 | 126800円 | 6月分 | 11300円 | 10月分 | 10500円 | 2月分 | 10500円 |
| | | | | | | | | | | 7月分 | 10500円 | 11月分 | 10500円 | 3月分 | 10500円 |
| | | | | | | | | | | 8月分 | 10500円 | 12月分 | 10500円 | 4月分 | 10500円 |
| | | | | | | | | | | 9月分 | 10500円 | 1月分 | 10500円 | 5月分 | 10500円 |