

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

◎異動があった場合は、翌月10日までに提出してください。

福 島 市 長 様 ○年 ○月 ○日提出	給与支払者 〔特別徴収義務者〕	所在地	〒960-8111 福島市五老内町3番1号										特別徴収義務者 指定番号	0091111111		
		フリガナ	フクシマカブシカイシャ										宛名番号	12		
		氏名又は名称	福島株式会社										担連 当絡 者先	所属 氏名	人事課 給与係 福島 一平	
		個人番号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0	電話

給与所得者	フリガナ	シノブ タロウ										特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異 動 日 異 年 月 日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収 税額の徴収方法
	氏名	信夫 太郎															
	生年月日	T (S) H・R 62 年 3 月 3 日															
	個人番号	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0						
受給者番号	12345										6	4	○	1	1. 退職 2. 休職 3. 職・長 4. 職・長 5. 職・長 6. 職・長 7. 職・長 〔事由・理由〕	2 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	
1月1日 現在の住所	福島市本町6番2号										3	5	○	○			
異動後の 住所	同上										39,100	32,700 円	6,400 円	○			○
フリガナ	シノブ タロウ										○	○	○	○			

新しい勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号	個人番号										新しい勤務先へは、月割額_____円を _____月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。	
	所在地	個人番号										受給者番号	
	フリガナ	個人番号										納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	
	氏名又は名称	個人番号										右から 番号を1. 必要 2. 不要 記入	

給与支払者の個人番号又は法人番号と、給与
所得者の個人番号を記入します。
給与所得者の個人番号は本人特定に使用する
ため、誤りのないよう必ず記入してください。

徴収済みおよび徴収税額は、
一括徴収した税額を納入する
月のひと月前にしてください。

理由	2 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和○年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定月日	4 月 26 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	6,400 円	左記の一括徴収した税額は、 4 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。 「一括徴収する月」を 必ず記入してください。
		理由	右から 番号を 記入	1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和 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 3. 死亡による退職であるため	※摘要(連絡欄) ※eLTAXで異動届を提出する場合、任意の欄に 一括徴収した税額の納入日の記載をお願いします。	

理由	右から 番号を 記入	1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和 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 3. 死亡による退職であるため	※摘要(連絡欄) ※eLTAXで異動届を提出する場合、任意の欄に 一括徴収した税額の納入日の記載をお願いします。
----	------------------	--	--

※市町村記入欄

51	退職
51 a	休職
53	一括
53 a	休括
56	転勤