

# 異動届出書記載例 1

転勤等により給与の支払者が変更になった場合で、引続き特別徴収の継続を希望する場合

給与支払報告書  
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

|                       |            |                    |                   |                         |   |   |   |   |   |   |   |                     |          |                      |                       |                                                                                          |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |
|-----------------------|------------|--------------------|-------------------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------------------|----------|----------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|
| 江別 市長殿                |            | (特別徴収義務者)<br>給与支払者 | 所在地又は住(居)所        | 〒 067-0074<br>江別市高砂町6番地 |   |   |   |   |   |   |   |                     |          | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号   | 8999001               |                                                                                          |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |
| 令和 6 年 8 月 21 日提出     |            |                    | フリガナ              |                         |   |   |   |   |   |   |   |                     |          | 宛 名 番 号              | /                     |                                                                                          |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |
|                       |            |                    | 氏 名<br>又は 名称      | 0000株式会社                |   |   |   |   |   |   |   |                     |          | 担 当 者                | 所属課係名                 | 経理係                                                                                      |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |
|                       |            |                    | 個 人 番 号<br>又は法人番号 | 1                       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9                   | 0        | 1                    | 2                     | 3                                                                                        | 氏 名 | 山田 花子 |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |
|                       |            |                    |                   |                         |   |   |   |   |   |   |   |                     |          | 電 話 番 号              | 011-382-xxxx 内線 (101) |                                                                                          |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |
| 給<br>与<br>所<br>得<br>者 | フリガナ       | エベツタロウ             |                   |                         |   |   |   |   |   |   |   | (ア) 特別徴収税額<br>(年税額) | (イ) 徴収済額 | (ウ) 未徴収税額<br>(ア)-(イ) | 異動年月日                 | 異 動 の 事 由                                                                                |     |       |  |  |  |  |  |  |  | 異動後の未徴収<br>税 額 の 徴 収 |  |
|                       | 氏 名        | 江別 太郎              |                   |                         |   |   |   |   |   |   |   |                     | 6 月 から   | 9 月 から               | 6 年                   | 1. 退職・長<br>2. 転職・定期<br>3. 休職・解<br>4. 死 亡 散 他<br>5. 支払少額・不<br>6. 合併・解散<br>7. その他<br>事由・理由 |     |       |  |  |  |  |  |  |  | 1. 特別徴収継続            |  |
|                       | 生 年 月 日    | 昭和 45 年 6 月 7 日    |                   |                         |   |   |   |   |   |   |   |                     | 8 月 まで   | 5 月 まで               | 9 月                   |                                                                                          |     |       |  |  |  |  |  |  |  | 2. 一 括 徴 収           |  |
|                       | 個 人 番 号    | 123456789012       |                   |                         |   |   |   |   |   |   |   | 98,000              |          |                      | 1 日                   |                                                                                          |     |       |  |  |  |  |  |  |  | 3. 普 通 徴 収<br>(本人納付) |  |
|                       | 受給者番号      | 001                |                   |                         |   |   |   |   |   |   |   | 円 25,100 円 72,900 円 |          |                      |                       |                                                                                          |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |
| 1月1日現在<br>の住所         | 江別市大麻中町0番地 |                    |                   |                         |   |   |   |   |   |   |   |                     |          |                      |                       |                                                                                          |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |
| 異動後の<br>住所            | 同上         |                    |                   |                         |   |   |   |   |   |   |   |                     |          |                      |                       |                                                                                          |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |

|                     |                    |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. 特別徴収継続の場合        |                    |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (特別徴収義務者)<br>新しい勤務先 | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 | 新規 法人番号 1122334556677       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 新しい勤務先へは、月割額 8,100 円を<br>9 月分(翌月10日納入期限分)から<br>徴収し、納入するよう連絡済みです。 |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     | 所 在 地              | 〒 060-0001<br>札幌市中央区北0条西0丁目 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担 連 所 属                                                          | 経理係                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     | フリガナ               |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 当 絡 氏 名                                                          | 太田 市子                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     | 氏 名<br>又は 名称       | 0000株式会社 札幌支店               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 者 先 電 話                                                          | 011-123-xxxx 内線 (101)         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     | 受 給 者 号            | 100                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 納 入 書 の 要 否<br>(新規の場合のみ記載)                                       | 1 必要 2 不要<br>右から<br>番号を<br>記入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|            |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |                 |                                            |  |  |
|------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|-----------------|--------------------------------------------|--|--|
| 2. 一括徴収の場合 |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |                 |                                            |  |  |
| 理 由        | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 徴 収 予 定 月 日 | 徴収予定額(上記(ウ)と同額) | 左記の一括徴収した税額は、<br>月分(翌月10日納入期限分)で<br>納入します。 |  |  |
|            | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 月 日         | 円               |                                            |  |  |

|            |                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |
|------------|---------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|
| 3. 普通徴収の場合 |                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |
| 理 由        | 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                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※連絡事項欄 |  |  |  |
|            | 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                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |

※新しい勤務先で特別徴収が継続できるか確認の上記載してください。

※この用紙をコピーしても使用できるほか、ホームページからも様式がダウンロードできます。

※この欄は必ず記載してください。(月割額×残月数=未徴収税額 となります。)

※退職の日が一月一日から四月三十日までの間の方については、本人から未徴収税額の無い場合であっても、本人から未徴収税額の無い場合にご協力願います。