

# 給与支払報告に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

年度 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

総社市長 へ あて  年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号						
		フリガナ												担当 連絡 者先	所属				
		氏名又は名称											氏名						
		個人番号 又は法人番号																電話	内線 ( )
												一人個人番号の記載に当たっては、 左端を空欄とし右詰めで記載							
給与 所得 者	宛名番号											(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  <input type="checkbox"/> 1. 退職 (F) <input type="checkbox"/> 2. 転勤 <input type="checkbox"/> 3. 休職・長欠 <input type="checkbox"/> 4. 死亡 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額 (C) ・不定期 (D) <input type="checkbox"/> 6. 合併・解散 <input type="checkbox"/> 7. その他 A. 2名以下 B. 他特徴 E. 専従者 G. 1年未満  1と5 については、F・ C・Dの いずれか を記入	異動後の未徴収税額の 徴収方法		
	フリガナ																<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続		
	氏名											<input type="checkbox"/> 2. 一括徴収							
	生年月日	年 月 日										<input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付)							
	個人番号																		
	1月1日 現在の住所												月から	月から	年				
異動後の 住所												月まで	月まで	月	日				

※退職者についても、給与支払報告書は毎年1月末日の提出期限までに必ずご提出ください。

### 1. 特別徴収継続の場合

新しい勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号	〒										法人番号											新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を <input type="checkbox"/> 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	〒											担当者 連絡先	所属											受給者番号	
	フリガナ											氏名												納入書の要否 (新規の場合のみ記載)		<input type="checkbox"/> 1. 必要
	氏名又は名称											電話													内線 ( )	

### 2. 一括徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和6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、 <input type="checkbox"/> 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。
		2. 異動が令和7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	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和6年12月31日までで、一括徴収の申出がないため	※ 総社市 記入欄
		2. 令和7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	