

記入例2. 退職等により残税額を一括徴収し、12月分で納入する場合

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

提出用

※法人番号及び個人番号は必ずご記載いただきますようお願いいたします。

※年 度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
------	--------	--------	--------

蒲 郡 市 長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒443-8601 蒲郡市旭町17番1号										特別徴収義務者 指 定 番 号	4000001					
		フリガナ	ガマゴオリ										担 連 当 絡 者 先	所 属	人事課 給与係				
		氏名又は名称	蒲 郡 株 式 会 社											氏 名	蒲 郡 花 子				
		個人番号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		1	2	3	←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	電 話	0533-66-1116 内線(0000)
給与所得者	フリガナ	ガマゴオリ イチロウ										(ア) 特別徴収税額 (年 税 額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異 年 月 動 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法		
	氏 名	蒲 郡 一 郎																	
	生年月日	昭和56年 1 月 1 日																	
	個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0							9	8
	受給者番号	1 0																	
	1月1日 現在の住所	蒲郡市夕日町1丁目2																	
異 動 後 の 住 所	同 上										円	11,800 円	11,400 円	6 年 11 月 30 日	1. 退職・長 2. 転任・死 3. 休職・支 4. 少額・不 5. 支払・解 6. 合・併 7. その他 〔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. 特別徴収継続の場合												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。			
新しい勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	新規 法人番号										担当者連絡先	所属	受給者番号	
	所在地	〒											氏名	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	
	フリガナ												電話	右から 番号を 記入	
	氏名又は名称												内線()		1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合												左記の一括徴収した税額は、 ____ 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。		
理由	1. 異動が 右から 番号を 記入	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)	
		年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため										12 月 20 日	11,400 円	

3. 普通徴収の場合												※市町村記入欄
理由	1. 異動が 右から 番号を 記入	年12月31日までで、一括徴収の申出がないため										
2. 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												

ご注意

一 転勤、再就職等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合は、
前勤務先で、上段の事項を記入し、新勤務先に回付願います。ただし、「給与所得者」の欄の「個人番号」については、
記入する必要はありません。また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」の欄の「個人番号」についても記入する
必要はありません。

二 新勤務先では、中段(1. 特別徴収継続の場合)の事柄を記入し、蒲郡市長に送付してください。