

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

提出用		住所又は所在地 〒 709-4316		整理番号 ※	
勝 央 町 長		あて		人事課 給与係	
令和7年8月1日提出		勝 央 町 役 場		氏名 勝 央 花 子	
勝 央 町 役 場		氏名又は名称		電話番号 0868 - 38 - 3114	
特別徴収義務者		特別徴収税額 (年税額)		特別徴収義務者指定番号	
対象者の個人番号ご記入ください		76,000		〇〇〇〇〇〇	
フリガナ ショウオウ タロウ		徴収済税額 (イ)		異動の事由	
氏 名 勝 央 太 郎		6 月分から 8 月分まで		□ 1 転勤・転職	
生年月日 平成 4 年 1 月 1 日		19,300		□ 2 退職 (F)	
1月1日現在住所 勝 央 町 勝 間 田 2 0 1		56,700		□ 3 死亡	
異動後住所		円		□ 4 休職・育児	
前年の給与支払報告の住所と異なる場合、新しい住所を記入してください		円		□ 5 長 欠	
電話番号 ()		円		□ 6 その他	
給与所得者		円		□ A 2 名以下	
		円		□ B 他特徴	
		円		□ C 少 額	
		円		□ D 不 定 期	
		円		□ E 専従者	
		円		□ G 1 年未満	
		円		異動後の未徴収税額の徴収方法	
		円		□ 1 特別徴収継続 (新勤務先で徴収)	
		円		□ 2 一括徴収	
		円		□ 3 普通徴収 (本人が納付する)	

※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提出してください。

6月から徴収が済んだ月までの合計を記入してください。徴収済月は必ずご記入ください。

◎納税者が新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

住所又は所在地 〒 〇〇〇-△△△△		新勤務先指定番号 △△△△△△△△	
新しい給与支払者 (特別徴収義務者)		左記勤務先へは月割額 6,300 円を 9 月分から徴収するよう連絡済みです。	
氏名又は名称 株式会社 ○○○○		新指定番号の事前連絡の (要・否)	
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-××△△		新規事業所の場合	

事前に分かる場合のみご記入ください。

次の事業所へ連絡をお願いします。

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額 (退職した月を除く) の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一括徴収理由	徴収予定月日	一括徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は 8 月分 (9 月 10 日納期限) で納入します。
□ 1 異動が令和7年12月31日までで、申出があったため。	8 月 31 日	56,700 円	
□ 2 異動が令和8年1月1日以降で特別徴収の継続の希望がないため。			

※ 退職の日が1月1日から4月30日までの間の間の方については、本人から申出がない場合でも必ず残税額をまとめて徴収してください。

例えば、8月に退職された場合、一括金額として「8月分+9月以降の金額」を徴収していただきますが、ここには「9月以降の金額」を記入してください。

裏面をご覧ください。

1. 新しい事業所で、特別徴収可能な場合

2. 未徴収額を一括徴収の場合