

〈異動事由が転勤の場合〉（未徴収税額は新しい勤務先で特別徴収）

注 意 事 項		給与支払報告書 に係る給与所得者異動届出書													
受付印															
8		530-XXXX		人事課給与係							整理番号				
大阪 市町村長		給与特別徴収義務者		淀川一郎							7年 度	特別徴収指定番号			
令和〇年 9月7日提出		所在地		06-6123-XXXX							8年 度	淀川一郎			
個人番号又は法人番号 (右詰めでご記入ください)		支払義務者		06-6123-XXXX							8年 度	200000			
個人番号		新姓		(ア) 特別徴収税額(年税額)		(イ) 徴収済税額		(ウ) 未徴収税額(ア)-(イ)		異動年月日		異動の事由		異動後の未徴収税額の徴収方法	
氏名 港三郎		姓		例) 11月10日納期延滞の場合→10月分		6月分から		9月分から		合和〇年2月31日		1. 退勤 2. 転勤 3. 休職・長欠 4. 死亡 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他		番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入	
生年月日 元号 3 1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 37年2月5日		個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		内		8月分まで		5月分まで		8月31日		8. その他の理由を右欄へ記入		番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入	
住所 1月1日現在 大阪市港区市岡1-15-25		郵便番号		138,000		34,500		103,500		2		番号を記入		番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入 番号を記入	
① 特別徴収継続の場合(給与所得者が、新しい勤務先で特別徴収を希望する場合に記入してください。)															
新しい勤務先(特別徴収義務者)		551-XXXX		特別徴収指定番号		123456		大正五郎		新しい勤務先へは、 月割額 11,500 円 を 9 月分 (翌月10日納期限) から徴収し、納入するよう連絡済みです。 ※新しい勤務先へ月割額をお伝えください。					
新勤務先所在地名稱		XXショウジ カブシキガイシャ		法人番号		06-4394-XXXX		受給者番号		納入書の要否		番号を記入 番号を記入		番号を記入 番号を記入	
② 一括徴収の場合(未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。)															
番号を記入		1. 異動年月日が12月31日以前でかつ本人からの申出があったため。 2. 異動年月日が1月1日以降でかつ特別徴収の継続の希望がないため。		徴収予定期(ウ)と同額)を右欄に記入		円		左記の一括徴収した税額は、		月分 (翌月10日納期限) で納入します。					
③ 普通徴収の(一括徴収しない)場合(①及び②に当てはまらない場合に記入してください。)															
番号を記入		異動年月日が1月1日~4月30日の場合は、原則、一括徴収してください。		1. 異動年月日が6月1日~12月31日でかつ本人からの申出がないため。 2. 異動年月日が1月1日~4月30日でかつ給与及び賃金手当等から未徴収税額(ウ)を一括徴収できないため。 3. 死亡による退職のため。		田特徴徴収実況欄		7年度		月分以降の月割額は		1. 特別徴収義務者を変更 2. 普通徴収切替 3. 一括徴収 4. その他。		入力者 点検	
番号を記入								8年度		月分以降の月割額は		1. 特別徴収義務者を変更 2. 普通徴収切替 3. 一括徴収 4. その他。		入力者 点検	
市町村処理欄															
A		B		C		D		E		F		G		H	
I		J		K		L		M		N		O		P	