



町 民 税 給 与 支 払 報 告 書  
 県 民 税 特 別 徴 収 に 係 る 給 与 所 得 者 異 動 届 出 書

整 理 番 号	
---------	--

市 町 村 長 年 月 日 提 出	給 与 支 払 者 (特 別 徴 収 義 務 者)	所在地	担 当 者	係	特別徴収 指定番号			
		名 称		氏 名	宛 名 番 号			
		個人番号又は法人番号		電 話	特別徴収 宛 名 番 号			
フリガナ	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	1月1日以降退職時 までの給与支払額
氏 名		円	月分から 月分まで	円	年 月 日	1 転勤・転籍 2 退職 3 死亡 4 休職 5 長欠 6 その他 a.支払少額 b.支払不定期 c.上記以外( )	① 特別徴収継続 ② 一括徴収 ③ 普通徴収 (本人が納付)	円
生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日 生							
個 人 番 号								
住 所	1月1日 現 在							控除社会保険料額
所 異 動 後								円

※事業主及び従業員の希望のみによる普通徴収への切替はできません。

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)	所在地〒 フリガナ 名 称	特別徴収 指定番号	担 当 者	氏名 電話	新しい勤務先へは、 月割額 _____ 円を _____ 月分(翌月10日納期限)から 徴収し、納入するよう連絡済です。(※新しい勤務先へお伝えください。)
---------------------	---------------------	--------------	-------	----------	--

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。)

該当する項目に○をしてください。	1の場合 本人印	徴収予定額((ウ)と同額)	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。
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。				

③普通徴収の (一括徴収しない) 場合 (①・②に当てはまらない場合に記入してください。)

該当する項目に○をしてください。なお異動年月日が1月1日～4月30日の場合は、原則、一括徴収してください。	旧特別徴収処理欄	元年度 (31年度)	月分以降 の月割額は	1 特別徴収義務者を変更 2 普通徴収へ切替 3 一括徴収 4 その他	点 検
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 普通徴収へ切替 3 一括徴収 4 その他	点 検
2 異動年月日が1月1日～4月30日でかつ給与及び退職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。					

注 意 事 項 等

- 本書は、特別徴収の(個人の市町村民税・道府県民税(住民税)を給与差引きしている又は特別徴収の給与支払報告書を提出した)従業員等が、異動(退職・転勤等)した場合にご提出いただく用紙です。  
提出期限は、該当の従業員等の異動があった月の翌月10日までです。従業員等の住所変更のみの場合は、提出不要です。
- 太線枠内を記入し、3枚複写のうち、3枚ともご提出ください。なお、本書はノーカーボン紙です。
- 異動により給与等を支給しなくなった場合、その年の1月1日から異動時までの間で確定した給与等の支払額と給与等から控除した社会保険料額を「1月1日以降退職時までの給与支払額」欄及び「控除社会保険料額」欄に記入してください。また、本書とは別に、翌年の1月31日(土日の場合は、2月第1月曜日)までに給与支払報告書(個人別明細書及び総括表)を提出してください。
- 給与所得者本人が国外に出国されるなどの場合は、納税管理人の届出が必要となります。詳しくは市町村へお問い合わせください。

A	B	C	D	E	F