

受付印

6

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

年度		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度			
特別徴収義務者 指 定 番 号									
宛 名 番 号									
担 連		所 属							
当 絡		氏 名							
者 先		電 話		内線 ()					
令和 年 月 日提出		(特別 給与 支払 義務 者)		所 在 地		〒			
フリガナ				フリガナ					
名 称				名 称					
個人番号 又は法人番号				個人番号の記載に当たっては、 左欄を空欄とし右詰めで記載					
給 与 所 得 者	フリガナ			(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 ※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。	異動後の未徴収 税額の徴収方法
	氏 名								
	生年月日	年 月 日							
	個人番号								
	受給者番号								
	1月1日 現在の住所	奈良市							
異動後の 住 所									

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。）

(特別 徴収 義務 者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	法人番号		〒		新しい勤務先が法人の場合は、ご確認の上、法人番号を記入してください。	
	所 在 地	〒		担 当 者 連 絡 先	所 属		
	フリガナ				氏 名		
	名 称				電 話	内線 ()	
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。 (※新しい勤務先へお伝えください。)						受給者番号	
納入書の要否 (新規の場合のみ記載)						右から 番号を 記入	1. 必要 2. 不要

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。）

理 由	1. 異動年月日が12月31日以前で、かつ、本人から一括徴収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、本人から特別徴収の継続の申出がないため	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、 _____ 月分（翌月10日納入期限分）で 納入します。
		月 日	円	

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

理 由	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. 死亡による退職であるため	※市 町村 記入 欄