



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

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

2枚複写ですので提出用の下に  
下敷をはさんでご記入ください。

|                         |           |                    |                |     |  |  |  |  |  |  |  |                                                                           |            |                    |                                           |  |  |
|-------------------------|-----------|--------------------|----------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|-------------------------------------------|--|--|
| 人吉市長様<br><br>令和 年 月 日提出 |           | 給与支払者<br>(特別徴収義務者) | 所在地            | 〒 - |  |  |  |  |  |  |  |                                                                           |            | 年度                 | 1. 現年度    2. 新年度    3. 両年度                |  |  |
|                         |           |                    | フリガナ<br>氏名又は名称 |     |  |  |  |  |  |  |  |                                                                           |            | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |                                           |  |  |
|                         |           |                    |                |     |  |  |  |  |  |  |  |                                                                           |            | 宛 名 番 号            |                                           |  |  |
| 給与所得者                   | 氏 名       |                    |                |     |  |  |  |  |  |  |  | 担 連<br>当 絡<br>者 先                                                         | 所 属<br>氏 名 |                    |                                           |  |  |
|                         | 生 年 月 日   | 年 月 日              |                |     |  |  |  |  |  |  |  |                                                                           | 氏 名        |                    |                                           |  |  |
|                         | 個人番号      |                    |                |     |  |  |  |  |  |  |  | 電 話                                                                       | 内線 (    )  |                    |                                           |  |  |
|                         | 受給者番号     |                    |                |     |  |  |  |  |  |  |  | 1. 退職<br>2. 転職<br>3. 休職<br>4. 死亡<br>5. 支払少額<br>6. 合併<br>7. その他<br>[事由・理由] |            |                    | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>3. 普通徴収<br>(本人納付) |  |  |
|                         | 1月1日現在の住所 |                    |                |     |  |  |  |  |  |  |  |                                                                           |            |                    |                                           |  |  |
| 異動後の住所                  |           |                    |                |     |  |  |  |  |  |  |  |                                                                           |            |                    |                                           |  |  |

|                       |                    |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                     |            |             |  |  |
|-----------------------|--------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------|------------|-------------|--|--|
| 1. 特別徴収継続の場合          |                    |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を<br>____ 月分(翌月10日納入期限分)から<br>徴収し、納入するよう連絡済みです。 |            |             |  |  |
| 新しい勤務先<br>(特別徴収義務者)   | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 | 新規 法人番号 _____ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                     |            |             |  |  |
|                       | 所 在 地              | 〒 -           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担当者連絡先                                                              | 所 属<br>氏 名 | 受給者番号 _____ |  |  |
|                       | フリガナ<br>氏名又は名称     |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                     | 電 話 _____  |             |  |  |
| 納入書の要否<br>(新規の場合のみ記載) |                    |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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、<br>____ 月分(翌月10日納入期限分)で<br>納入します。 |   |  |  |
| 理 由        | ____<br>右から<br>番号を<br>記入 | 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                 |   |  |  |
|            |                          | 2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 月 日                                             | 円 |  |  |

|            |                          |                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|--------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3. 普通徴収の場合 |                          |                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 理 由        | ____<br>右から<br>番号を<br>記入 | 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                          | 2. 令和 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                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                  |    |      |       |     |
|------------------|----|------|-------|-----|
| 市<br>処<br>理<br>欄 | 年度 | システム | オンライン | 通 知 |
|                  | 現  |      |       |     |
|                  | 新  |      |       |     |