

給与支払報告 にかける給与所得者異動届出書  
特別徴収

[1] 異動日の翌月10日までが提出期限となっています。

福島県須賀川市長		所在地	〒962-0831 須賀川市八幡町135		特別徴収義務者 指定番号		90008500								
給与と所得者の マイナンバーを 記入してください。		名称及び 代表者の 職氏名印	株式会社 ○○○○		受給者番号		0110								
日		個人番号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
給与 支払 者		※		(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(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	新勤務先で 下段[3]を記入	1月1日から 退職時までの 給与支払額				
リガナ スカガワ サブロー		※	60,000		6 月分から	10 月分から	◇◇年 9月30日	1.退職 2.転勤 3.休職 4.長期欠勤 5.死亡 6.会社解散 7.その他	1.特別徴収 継続 2.一括徴収 (未徴収税額を全 額徴収して納付) 3.普通徴収 (未徴収税額を 本人が納付)	下段[2]を記入	控除社会 保険料額				
氏名 須賀川 三郎		新姓	円		円	円				後日、市から 納入書 を送付しま す。	円				
生年月日 (昭・平) 2年 9月 29日		転勤に伴い住所の異動 があれば記入してください。		円		円		円		円					
個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2				円		円		円		円					
1月1日 現在の住所 須賀川市柱田字中地前2				円		円		円		円					
異動後の 住所 宮城県○○○				円		円		円		円					

※個人事業主の場合、転勤先に  
事業主のマイナンバーが漏れるのを  
防ぐため、記入しないでください。

給与と所得者の  
マイナンバーを  
記入してください。

忘れずに記入  
してください。

\*処理事項 過年度 現年度 新年度

[2] 給与の支払いを受けなくなった後の月割額(未徴収税額)について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。一括徴収にご協力ください。

一括徴収の理由	一括徴収予定日	一括徴収税額 (上記(ウ)と同額)	・退職者の未徴収税額について 1月1日から4月30日の間に退職した方の 未徴収税額は退職時に一括徴収 されています。なお、そ れの方についても、本 書で一括徴収の方法 を、お願いします。	備考
1.異動が12月31日までで、本人から申出があったため 2.異動が1月1日以後で特別徴収継続の希望がないため	年 月 日			
一括徴収できない理由(1/1~4/30までの退職者等)	一括徴収した税額は、		必ず転勤先を経由して送付してください。 ※特別徴収義務者が変わらない場合は、報 告の必要はありません。	
1. 5月31日までに支払われる給与若しくは退職手当がないため、 または未徴収税額より少ないため 2. その他 理由( )				

[3] 転勤等による特別徴収届出書(転勤先の事業所を経由して須賀川市長あて送付していただく)。

月割額 5,000 円を	所在地	〒△△△-△△△△ 宮城県○○○		特別徴収義務者 指定番号	90009999		※新規の場合は○で 囲んでください。							
10 月分から徴収し 納入します。	名称及び 代表者の 職氏名印	△△△株式会社		受給者番号	9630		※新規 いずれか○で 囲んでください。							
給与計算締切日 毎月 20 日	個人番号 又は法人番号	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
	連絡先	係・氏名		經理 赤松 百合		要・不要								
	電話	022-○○○-△△		事業所連絡		通知								

新規の場合は○で囲んでください。

給与支払者の法人番号又はマイナンバーを記入してください。  
(右詰めをお願いします)

会社使用の社員番号等が  
あれば、必ず記入してくだ  
さい。

宛名コード	異動事由	入力日	決定日
	退職普徴 ・ 他一括 ( ) ・ 転勤特徴 退職普徴 ・ 他普徴 ( ) ・ 特徴継続		