

【記入例②】退職等(一括徴収)の場合

特別徴収を○印で囲む 給与支払報告書 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

- ◎ 異動月の翌月10日までに提出してください。
- ◎ 次年度課税市町村が変わる場合は、給与支払報告書の提出市町村にも異動届出書を提出してください。

備考 特別徴収税額の通知書の指定番号欄を参照して記入

特別徴収義務者 指定番号	1024647000
部署	人事課 給与係
担当者	春日井 花子
電話	0568-85-6093

(宛先) 春日井市長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地又は住所 春日井市鳥居松4丁目4番地	486-8686	給与支払者の個人番号(右詰)又は法人番号を記入	特別徴収義務者 指定番号	1024647000
令和3年11月10日提出		名称又は氏名 株式会社 春日井			連絡先 部署	人事課 給与係
		法人番号又は個人番号 0123456789012			担当者	春日井 花子
					電話	0568-85-6093

フリガナ カスガイ タロウ	受給者番号 001	特別徴収税額 (年税額)	徴収済税額	未徴収税額	異動年月日	異動事由
氏名 春日井 太郎		(ア) 288,000 円	(イ) 120,000 円	(ウ) 168,000 円	令和 3 年 10 月 31 日	1 退職 2 転勤 3 休職 4 長期欠勤 5 死亡 6 その他()
生年月日 昭和53年8月7日	旧姓		06 月分から 10 月分まで	11 月分から 05 月分まで		
個人番号 0000000000000000						
1月1日現在の住所 春日井市鳥居松町5丁目44番地						
異動後の住所 岡崎市十王町2丁目9番地						

未徴収税額(ウ)の徴収方法を A B C から選択し該当欄に○を付し、必要事項を記入してください。

○印を記入

使用する納入書等の月分を記入

該当項目にチェック

<input checked="" type="radio"/> B 一括徴収	未徴収税額(ウ)を特別徴収義務者が給与から徴収する場合
一括徴収した税額は 12 月 10 日 納期限の 11 月分とあわせて納入します。	
一括徴収の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 1 異動が12月31日以前で、申出があったため (令和3年10月30日 申出) →異動者本人の印が必要 <input type="checkbox"/> 2 異動が1月1日以降で、特別徴収継続の希望がないため
一括徴収税額 ((ウ)の金額)	168,000 円
	異動者の確認印 (印)

● 1月1日～4月30日の間に退職等する場合は、未徴収税額を一括徴収することが義務付けられています。なお、上記期間以外の退職についてもできる限り一括徴収をお願いします。

注: 変更後の金額が記入された納入書は送付しません。お手元の納入書を訂正してご使用ください(7~8ページ参照)。

一括徴収の理由が「1」の場合は、異動者の確認印を押印

異動前の特別徴収義務者が上段をすべて記入し、異なる場合は、返信用封筒を同封してください。