

受付印

⑥ 給与支払報告書・特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

◎異動(退職・転勤・休職など)があった場合は、翌月10日までに必ず提出してください。

(宛先) 新居浜市長 令和 年 月 日 提出		給与(特別徴収義務者)支払者	名称(氏名)	特別徴収義務者指定番号				宛名番号	
			所在地	電話番号 () - 番					
			個人番号 又は法人番号	担当者氏名				課 係	
給与所得者(異動者)			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	徴収済月	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動 年月日	異動の 事由 <input type="checkbox"/> 欄に✓を記入	異動後の未徴収 税額の徴収方法 <input type="checkbox"/> 欄に✓を記入	令和 年1月1日 以降退職時までの 給与支払額
フリガナ	生年月日 T・S・H . . .	(イ)徴収済額		異動の事由					
氏名		旧姓または新姓							
個人番号									
令和6年1月1日 現在の住所						令和 年 月 日		百万 千 円	
現住所		給与の支払を受けなくなった後の住所		月から 月まで		<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 長期欠勤 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 { }		<input type="checkbox"/> 特別徴収 継続……A欄へ <input type="checkbox"/> 一括徴収…B欄へ <input type="checkbox"/> 普通徴収…C欄へ	
								年度課税資料	

未徴収税額(ウ)の徴収方法について、該当するA・B・Cいずれかを必ず記入してください。

A 新しい勤務先(転勤先等)

所在地 〒 -		特別徴収義務者指定番号	
フリガナ			
名称			
法人番号			
担当者	電話番号		
月割額 円を 月分(月日納期) から徴収するよう連絡済です。		特記事項	

B 一括徴収

未徴収税額(ウ)を退職時に給与等から徴収します。

※退職の日が1月1日から4月30日までの場合は、残税額を一括徴収することが義務付けられています。

一括徴収の理由 欄に✓を記入

異動の日が6月1日から12月31日までの間で、異動者からの申出があったため。

異動の日が1月1日から4月30日までの間で、特別徴収の継続の希望がないため。

異動者印

一括徴収した税額 円は
月分(月日納期)で納入します。

C 普通徴収

未徴収税額(ウ)を御本人が支払います。
(市役所から御本人に通知)

次のいずれかの欄に✓を記入

異動の日が6月1日から12月31日までの間で、異動者から一括徴収の申出がないため。

異動の日が1月1日から4月30日までの間で未徴収税額(ウ)を超える給与又は退職手当等の支払がないため。

(死亡退職の場合)

相続人代表者

住所		
氏名	続柄	
電話		

備考	
----	--

(事業所控)