

給与支払報告 にかかると給与所得者異動届出書
特別徴収

市町村 処理欄	年度	年度

第四十六号様式(第三十八条関係)

◎異動があった場合の提出はお早目をお願いします。

須崎市長様		給与支払者 (特別徴収義務者)	住所 (所在地)	特別徴収義務者指定番号				課 係		
年 月 日 提出			氏名 (名称)	⑩				連絡先の氏名及び 所属課・係名並びに 電話番号	氏名	
			※個人番号又は 法人番号					電話番号		
給与所得者			(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	1月1日以後 退職時までの 給与支払額	
受給者番号 (整理番号)		氏名	千 円		千 円		異動年月日	異動の事由 1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長欠 5. 死亡 6. その他	異動後の 未徴収税額 の徴収 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	1月1日以後 退職時までの 給与支払額
個人番号										円
1月1日現在の 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		円					控除社会 保険料額
現住所									円	

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

一括徴収の理由	給与または 退職手当等の 支払予定月日	一括徴収予定額		備考	市 町 村 記 入 欄	
1. 異動が 年12月31日までで、 申出があったため(月 日申出)		支払予定日ごとの 徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)			一括徴収した税額は 月分 (月 日納期限分)で納入します
2. 異動が 年1月1日以後で特別 徴収の継続の希望がないため		千 円	千 円			
異動者印	千 円	千 円				

◎新しい勤務先(転勤先等)

月割額 円 を 月分から徴収する よう連絡済です。	給与支払者 (特別徴収義務者)	(フリガナ) 名称	※個人番号又は法人番号									
		(フリガナ) 所在地										
			特別徴収義務者指定番号									
			電話番号									

◎退職日が1月1日から4月30日までの間の方については、本人からの申出がない場合であっても、必ず残税額をまとめて徴収(一括徴収)してください。

◎※欄に個人番号を記載する際は、左側を1文字空けて記載してください。