

特別徴収を継続する場合

令和 ◎ 年度

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

指定番号・個人連番を記入してください。

年度を記入してください。

所在地 函館市〇〇町〇番〇号		指定番号 9 9 9 9 9	個人連番 0 0 0 1
フリガナ 株式会社 〇〇会社		所属 経理課 給与担当	
氏名 〇〇 〇〇		担当者連絡先 電話 〇〇-〇〇〇〇	
10 月 3 日	者務者 法人（個人）番号 3 2 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1	1. 現年度 2. 新年度	
フリガナ氏名 △△ △△	1月1日現在の住所 函館市△△町△番△号		
生年月日 昭平 5 年 12 月 1 日	受給者番号	異動後の住所 函館市□□町□丁目□番□号	
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	異動年月日 令和 ◎ 年 9 月 30 日	異動の事由 2. 退職・長期欠亡 3. 退職・長期欠亡 4. 退職・長期欠亡 5. 退職・長期欠亡 6. 退職・長期欠亡 7. 退職・長期欠亡	異動後の未徴収税額の徴収方法 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 納税義務者用の通知を電子で希望する場合
(ア) 特別徴収税額 (年税額) 84,700 円	(イ) 徴収済額 6 月分から 9 月分まで 28,700 円	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ) 56,000 円	

異動後の住所が不明の場合は上段のみ記入してください。

指定番号を確認し、必ず記入してください。

1. 特別徴収継続の場合	指定番号 0 0 0 0 0 0 (新規)	新しい勤務先へは、月割額 7,000 円を
所在地 函館市××町×番×号	所属 経理課 給与担当	10 月分（翌月10日納入期限分）から徴収し、
フリガナ氏名または名称 株式会社 〇〇会社 ××支店	担当者連絡先 氏名 ×× ××	納入するよう連絡済みです。
法人（個人）番号	電話 ××-××	受給者番号
		納入書の要否 (新規の場合のみ記載) ☐ 番号を記入 ☐ 必要 2. 不要

新しい勤務先の特別徴収義務者について記入してください。

必ず転勤先の事業所と連絡を取り、給与からの徴収が間に合う月を記入してください。

納税義務者用の通知を電子で希望する場合は必須となります。※詳しくはeLTAXホームページをご覧ください。

2. 理由	日 と月額 円	左記の一括徴収 月分（分） で納入します。
-------	---------------	-----------------------------

3. 普通徴収の場合	() 年度	受付者印
理由 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また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	※市記入欄 処理済・税額 0 ・ 5 月一括 別事業所で特徴・普通徴収 課対無し・賦課マスター無し	