

# 記載例①（一括徴収する場合）

受付  
印

## 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

処理	1.現年度	2.新年度	3.両年度
事項			

令和〇〇年〇〇月〇〇日		所在地 (住所)		丸亀市大手町2-3-1			担当者		特別徴収義務者 指定番号		〇〇〇〇〇〇〇〇		
丸亀市長 宛		名称 (氏名)		〇〇〇〇株式会社			電話		法人番号 又は 個人番号 (マイナンバー)		〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
給 与 所 得 者	フリガナ	マル	ガメ	ヨ	シ	コ	旧	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(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
	氏名	丸 亀 よ し 子					姓		円	6月分から 9月分まで	10月分から 5月分まで	令和 〇〇年 9月30日	1.退職 4.長欠 2.転勤 5.死亡 3.休職 6.その他 (※下記記入)
個人番号 (マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
1月1日 現在	丸亀市福島町△△番地								円		円		
異動後 の住所	丸亀市山北町〇〇番地								25,100	9,100	16,000		
転勤等 による 新勤務先	所在地 (住所)	郵便番号						担当者	特別徴収義務者指定番号				
	名称 (氏名)	-						電話	左記勤務先へは月割額 円を 月分から 徴収するよう連絡済です。				

◎給与の支払い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、次の欄に記載してください。

※異動事由が「6. その他」で普通徴収とする場合は、記載が必要です。□に✓を入れてください。

一括徴収の理由	給与又は退職手当等の 支払予定月日	一括徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)
	1. 異動が令和〇〇年12月31日 までで、申出があったため ( 9月29日申出)	10月20日	16,000 円
	2. 異動が令和 年1月1日 以後で特別徴収の継続の希望がないため		円
一括徴収した税額は 10 月分 で納入します。 ( 11 月10日納入期限分)		16,000 円	

該 当 事 由	
<input type="checkbox"/> 普A	総従業員数が2名以下
<input type="checkbox"/> 普B	他事業所で特別徴収(乙欄該当)
<input type="checkbox"/> 普C	前年の給与が少額で非課税(給与収入が93万円以下)
<input type="checkbox"/> 普D	給与の支払が不定期等で毎月の給与から天引きできない
<input type="checkbox"/> 普E	事業専従者(個人事業主のみ対象)

### ※市記入欄

住 民 コ ー ド			

特別徴収 済 期	開始期	普通徴収 済 期	開始期

処 理 年 月 日			

退職日は、本人から一月一日からの申出がない場合であつても、必ず残税額をまとめて徴収してください。