

1 本書は、特別徴収の（個人の市町村民税・道府県民税（住民税）を給与差引している又は特別徴収の給与支払報告書を提出した）従業員等が、異動（退職・転勤等）した場合にご提出いただく用紙です。提出期限は、該当の従業員等の異動があつた月の翌月10日までです。従業員等の住所変更のみの場合は、提出不要です。

2 機械読み取りを行う場合がありますので、太枠内へご記入ください。

3 給与所得者本人が国外に出国されるなどの場合は、納税管理人の届出が必要となります。詳しくは、市町村へお問い合わせください。

受付印

市 民 税 給 与 支 払 報 告
県 民 税 特 別 徴 収

に 係 る 給 与 所 得 者 異 動 届 出 書

整 理 番 号

給 与 所 得 者	フリガナ 氏 名 生年月日 元号 個人番号 1月1日現在 異動後	所在地 フリガナ 称	新 姓	（ア） 特別徴収税額 （年税額） 円	（イ） 徴収済税額 （ア）－（イ） 例）11月10日納期限分の場合→10月分 月分から 月分まで 円	（ウ） 未徴収税額 （ア）－（イ） 月分から 月分まで 円	異動年月日 令和 年 月 日	異動の事由 ※事業主及び従業員の希望のみによる 普通徴収への切替はできません。		異動後の未徴収 税額の徴収方法 番号を記入 ① 特別徴収継続 ② 一括徴収 ③ 普通徴収 （本人が納付）				
								担当 氏 名 電話 内線	課 係 氏 名 電話 内線		特別 徴収 指定 番号 宛名 番号	特別 徴収 指定 番号 宛名 番号		
													年 度	年 度

① 特別徴収継続の場合（給与所得者が、新しい勤務先で特別徴収を希望する場合に記入してください。）

新 し い 勤 務 先 （ 特 別 徴 収 義 務 者 ）	所在地 フリガナ 称	特別徴収指定番号	担当 氏 名 電 話 者	新しい勤務先へは、 月割額 円 を 月分 （翌月10日納期限）から徴収し、納入するよう連絡済みです。 ※新しい勤務先へ月割額をお伝えください。	
				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 ① 必要 ② 不要	

② 一括徴収の場合（未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。）

番号を記入 ←	1. 異動年月日が12月31日以前でかつ本人からの申出があつたため。 2. 異動年月日が1月1日以降でかつ特別徴収の継続の希望がないため。	徴収予定額 （（ウ）と同額） を右欄に記入	円	左記の一括徴収した税額は、	月分（翌月10日納期限）で納入します。
------------	--	-----------------------------	---	---------------	---------------------

③ 普通徴収の（一括徴収しない）場合（①及び②に当てはまらない場合に記入してください。）

番号を記入 ←	異動年月日が1月1日～4月30日の場合は、原則、一括徴収してください。 1. 異動年月日が6月1日～12月31日でかつ本人からの申出がないため。 2. 異動年月日が1月1日～4月30日でかつ給与及び退職手当等から未徴収税額（ウ）を一括徴収できないため。 3. 死亡による退職のため。
------------	--

旧 特 別 徴 収 処 理 欄	年度	月分以降の 月割額は	1 特別徴収義務者を変更 2 普通徴収切替 3 一括徴収 4 その他	入力者	点検
	年度	月分以降の 月割額は	1 特別徴収義務者を変更 2 普通徴収切替 3 一括徴収 4 その他	入力者	点検

市 町 村 処 理 欄

A	B	C	D	E	F
G	H	I	J	K	