

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

佐賀市 記入欄	年度		処理日	/	処理者
	年度				

(あて先) 佐賀市長 令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地						連絡 氏名 電話	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称									
		個人番号又は 法人番号							宛名番号		
給与所得者	フリガナ	(新姓)					異 動 年 月 日	異 動 事 由 1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他 ()	異動後の未徴収 税額の徴収 1. 一括徴収 (→A欄記入) 2. 普通徴収 [本人納付] (→B欄記入) 3. 特別徴収継続 (→C欄記入)	1月1日から 退職時までの 給与支払額	
	氏 名									円	
	個人番号									円	
	1月1日 現在の住所									控除社会 保険料額	
給与の支払いを受け なくなった後の住所						円		円			

【A欄】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、次の欄にご記入ください。

一括徴収予定額（未徴収税額と同額） _____ 円を _____ 月徴収分（ _____ 月 _____ 日納期限分）で納入します。

【B欄】給与の支払を受けなくなった後の月割額（未徴収税額）を一括徴収しない場合は、次の欄にご記入ください。

1月1日から4月30日までの間に退職した者に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務付けられています。

一括徴収できない 場合の理由	1. 6月1日～12月31日に退職し、本人からの一括徴収の申し出がないため 2. 1月1日～5月31日に退職し、未徴収税額（(ウ)の税額）を上回る給与・退職手当等の支払いがないため 3. その他 ()
-------------------	---

【C欄】新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄にご記入ください。

給与所得者の 新しい勤務先	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	「継続する特別徴収の月割額」等の新勤務先への連絡
	フリガナ		電 話 番 号	月割額 _____ 円を _____ 月分から徴収する よう連絡済です。
	名 称		受給者番号	

今年度はじめて佐賀市で特別徴収をされる事業所は、必要なものにチェックしてください。

税額通知書の電子データ送付（eLTAX給報提出事業所のみ） ※電子データ送付を希望する場合に記入してください。（受給者番号も必ず記入してください）

特別徴収義務者用 納税義務者用
 ※チェックがない場合は、書面での通知となります。 納税者ID：n [] [] [] [] [] [] メールアドレス：

- 給与支払報告書に記載された者で、すでに4月1日現在において給与の支払を受けなくなった者がある場合には4月15日までに提出してください。
- (注意) 特別徴収の給与所得者が給与の支払を受けなくなった場合はその受けなくなった月の翌月10日までに提出してください。
- 特別徴収義務者指定番号及び宛名番号は、特別徴収税額通知書に記載された番号を記入してください。

※退職者については、この異動届出書のほか退職した年の翌年1月末までに給与支払報告書（個人別明細書及び総括表）の提出が必要です。