

【例2:転勤などにより、新しい勤務先にて引き続き特別徴収を希望する場合】

給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書  
特別徴収

光市長様 ××年 12月 5日 提出	特別徴収義務者	住所又は所在地	〒743-0011 光市中央6丁目1番1号					
		氏名又は名称	株式会社 光市役所	特別徴収義務者 指定番号	70000×××××			
		個人番号 又は法人番号	××××××××××××××		担当者	氏名 光太郎 (電話番号 (0833)72-××××)		
給与所得者	(フリガナ) 氏名	ヒカリ ハナコ 光 花子	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収済額 (ア)-(イ)	異動 年月日	異動の事由	異動後の 未徴収 税額の徴収
	生年月日	T.S.H 60年 11月 26日	円 146,000	6月分から 11月分まで	円 75,600	××年 11月 30日	1 退職 2 転勤 3 休職 4 長期欠勤 5 死亡 6 その他	1 特別徴収継続 ①へ 2 一括徴収 ②へ 3 普通徴収
	個人番号	××××××××××××××		円				
	住 1月1日現在	光市光井〇丁目〇番〇号						
	所 異動後の住所	同上						

番号が0から始まる会社と、7から始まる会社がありますので、番号は省略せずに記入願います。

① 転勤などによる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。

新勤務先	事業所名	株式会社 ひかり	連絡先	電話 (0820)48-〇〇〇〇 担当者 光 一郎	特別徴収義務者 指定番号	75000△△△△△
	所在地	〒743-0103 光市大字岩田〇番地〇	新勤務先へは、月割額 11,700 円 12月分から徴収するよう { <input checked="" type="checkbox"/> 連絡済 ・ <input type="checkbox"/> 未連絡 } です。			

② 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。

一括徴収理由	徴収予定		
	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計
1 異動が 年12月31日 までで申出があったため ( 月 日申出)	・	円	円
2 異動が 年1月1日 以降で特別徴収継続の 希望がないため	・	円	円
一括徴収した税額は 月分( 月 日納期分)で納入します。			

※光市使用欄	徴収済額	異動内容	新事業番号	
	異動年月日		一括徴収月	徴収済額
	・			
	徴収方法	異動事由	変更開始	印刷

※退職の日が1月1日以降のときは、必ず残税額を一括徴収してください。