

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書  
特別徴収

※異動（退職・転勤・休職等）があった場合は、翌月10日までに必ず提出してください。

年 度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
-----	--------	--------	--------

北九州市長 宛  令和 年 月 日提出	給与 支払者  (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号	整理 番号			
		フリガナ											担 連 当 絡 者 先	所 属 氏 名			
		氏名又は名称												電 話	内線 ( )		
		個人番号 又は法人番号															

給 与 所 得 者	フリガナ											(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(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 方 法							
	氏 名																							
	生年月日	年	月	日																				
	個人番号																							<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 (本人納付)
	受給者番号																							
1月1日 現在の住所											円	円	円	年	月	日	1. 退職・長期 2. 転勤・欠 3. 休職・亡 4. 死 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 の 事由・理由							

1. 特別徴収継続の場合																								
新 しい 徴 収 先  (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号	新規										法人番号											新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を _____ 月分(翌月10日納入期限分)から徴収し、 納入するよう連絡済みです。	
	所在地	〒										担 当 者 連 絡 先	所 属											
	フリガナ												氏 名											
	氏名又は名称											電 話	内線 ( )											受給者番号 (20桁以内)

2. 一括徴収の場合														
理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 __年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 __年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため 右から 番号を 記入											徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 _____ 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。
												月	日	

3. 普通徴収の場合															
理 由	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 2. 令和 __年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため 右から 番号を 記入											※市町村記入欄			

※退職日が翌年1月1日から4月30日までの方で、5月31日までに支払われる給与又は退職手当等が未徴収税額を超えるときは、本人からの申出がない場合でも一括徴収してください。

\*複写してご使用ください。