

転勤記入例

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

R	5	R	6
	F		F
	非課税		非課税
	他市課税		他市課税

◎異動があった場合は、翌月の10日までに提出して下さい。

柏市長あて 令和●●年▲▲月××日提出		(特別徴収義務者) 給与支払者	住所(居所)又は所在地 〒123-4560 千葉県柏市△△1-2-3	特別徴収義務者番号 0000000	※市町村ごとに異なります	
フリガナ カブシキガイシャ マルマルバツバツショウジ		フリガナ カシワ タロウ	フリガナ 株式会社 ○○××商事	整理番号 0001	※1	
氏名又は名称 代表取締役 柏 和郎		氏名 柏 太郎 (旧姓)	代表者の職氏名 代表取締役 柏 和郎	連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 課・係 人事課 氏名 千葉 花子 電話 00-××××-0000 (内線 123)		
個人番号※2 1234567890123		受給者番号 1234	個人番号※2 1234567890123	異動の事由 1. 退職 ② 転勤 3. 合併 4. 休職 5. 育児休業 6. 長期欠勤 7. 死亡 8. 会社解散 9. 住所誤報 10. その他 (特別徴収不可) ※10. その他を選択された場合は、次のいずれかの理由を必ず選択して下さい。 1. (普B)他の事業所で特別徴収(例:乙欄適用者) 2. (普C)給与が少なく税額が引けない 3. (普D)給与の支払が不定期 4. (普E)事業専従者(個人事業主のみ対象)		
給与所得者 受給者番号 フリガナ カシワ タロウ		特別徴収税額(年税額) 円 120,000	異動年月日 ●●・9・30	異動後の未徴収税額の徴収方法 ① 特別徴収継続 2. 一括徴収(1月以降は必須) 月分で納入 (月 日納期限分) 3. 普通徴収(本人納付) 円		
氏名 柏 太郎 (旧姓)		特別徴収税額(年税額) 円 120,000	異動年月日 ●●・9・30	退職した年の1月から退職時までの給与支払額 2,000,000 円 控除社会保険料額 100,000 円		
生年月日 昭和 平成 60年 1月 1日		特別徴収税額(年税額) 円 120,000	異動年月日 ●●・9・30	退職した年の1月から退職時までの給与支払額 2,000,000 円 控除社会保険料額 100,000 円		
個人番号※2 ××××××××××		特別徴収税額(年税額) 円 120,000	異動年月日 ●●・9・30	退職した年の1月から退職時までの給与支払額 2,000,000 円 控除社会保険料額 100,000 円		
1月1日現在の住所 千葉県柏市○○1-2-3		特別徴収税額(年税額) 円 120,000	異動年月日 ●●・9・30	退職した年の1月から退職時までの給与支払額 2,000,000 円 控除社会保険料額 100,000 円		
給与の支払を受けなくなった後の住所		特別徴収税額(年税額) 円 120,000	異動年月日 ●●・9・30	退職した年の1月から退職時までの給与支払額 2,000,000 円 控除社会保険料額 100,000 円		

◎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、次の欄にも記載してください。

一括徴収の理由 1. 異動が 年12月31日までで、申出があったため (月 日 申出) 2. 異動が 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため。	相続人の氏名等 氏名 続柄 住所 電話
徴収予定 徴収予定月日 徴収予定額 上記(ウ)と同額 円	

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 ××××××	課・係 労務係	新しい勤務先では 10月分から徴収し、納入します。	※市役所使用欄 納通・更正簿不要サイン <input type="checkbox"/> リストOK <input type="checkbox"/> 簡易通知 <input type="checkbox"/> 納入書 <input type="checkbox"/> しおり <input type="checkbox"/>
新しい勤務先の住所(居所)又は所在地 〒987-6543 千葉県柏市●●3-2-1	氏名 千葉 太郎	新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。 納入書 (要) ・ 不要	
フリガナ バツバツフドウサン	電話 00-××××-0000 (内線 987)		
氏名又は名称 ××不動産			
代表者の職氏名 代表取締役 柏 次郎			
法人番号 9876543210987	受給者番号 0009		

◎1月1日から4月30日までの間に退職した人に未徴収税額がある場合には、一括徴収することが義務づけられています。

【提出先】〒277-8505 千葉県柏市柏五丁目10番1号 柏市財政部 市民税課 特別徴収担当

御注意

※1「整理番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された整理番号を記載してください。
※2「個人番号」の欄には、個人番号を記載してください。個人番号が不明な場合は、個人番号を記載してください。
※3「代表者の職氏名」の欄には、代表取締役の氏名を記載してください。個人事業主の場合は、個人事業主の氏名を記載してください。
※4「法人番号」の欄には、法人番号を記載してください。個人事業主の場合は、個人番号を記載してください。
※5「受給者番号」の欄には、受給者番号を記載してください。個人事業主の場合は、個人番号を記載してください。

退職した従業員の給与支払報告書を翌年1月末までに提出して下さい。