

記載例（退職：一括徴収しない場合）
9月まで徴収し、未徴収税額を「普通徴収」に切り替える場合

受付印

市町村民税 給与支払報告 給与支払報告 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書
道府県民税

整理番号

給与所得者	フリガナ	ゼイム タロウ	新姓	所在地(住所)	恵岡市〇〇町〇番地					担当 者	総務課給与係		特別徴収 指定番号		
	氏名	税務 太郎		名称(氏名)	(株) 恵 岡 〇 〇 〇						氏名	乙野 花子		宛名番号	
	生年月日	明・大・昭・平 30年 1月 17日生		個人番号又は法人番号							電話	000 - 00 - 0000		特別徴収 指定番号	00000000
	住所	1月1日現在 恵岡市安町〇番地 異動後 〇〇市〇区〇番地		(ア)特別徴収税額(年税額)	(イ)徴収済税額	(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	1月1日以降退職時 までの給与支払額			
				円	円	円	R 〇〇年 9月17日	1 転勤 2 退職 3 死亡 4 休職 5 長欠 6 その他 a. 支払少額 b. 支払不定期 c. 上記以外()	① 特別徴収継続 ② 一括徴収 ③ 普通徴収 (本人が納付する)	円	1 808 155	円	控除社会保険料額		
				49 200	16 400	32 800					円	171 642			

※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。

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 名称	特別徴収 指定番号	担 当 者	氏名 電話	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です。
---------------------	-----------	--------------	-------------	----------	--

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。）

該当する項目に○をしてください。	1の場合	徴収予定額(上記ウと同額) 円	本人印	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。
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ったため。				
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。				

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

該当する項目に○をしてください。なお、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。	特別 徴 収 処 理 欄	年度	1 特別徴収義務者を変更 月分以降 2 普通徴収へ切替 の月割額は 3 一括徴収 4 その他	点 検	
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。			年度	1 特別徴収義務者を変更 月分以降 2 普通徴収へ切替 の月割額は 3 一括徴収 4 その他	点 検
③ 死亡による退職のため。					

記 載 注 意

1 この届出書は給与支払報告に係る給与所得者異動届出書と特別徴収に係る給与所得者異動届出書が同じ様式になっています。異動届出書は給与の支払を受けなくなった日の属する月の翌月10日までにそれぞれ関係市区町村へ提出してください。

2 太線で囲んでいる部分についてのみ記載してください。

3 「1月1日以降退職時までの給与支払額」欄には、退職により給与の支払を受けなくなった場合に、その年の1月1日から退職時までに支払の確定した給与の額を、「控除社会保険料額」欄には、その年の1月1日から退職時までに給与から控除した社会保険料の額を記載してください。

4 「一括徴収」に関する記載は、次により記載してください。なお、一括徴収しない場合でも必ず必要事項を記載してください。
一括徴収する場合は、理由欄の1又は2を○で囲み、右の「徴収予定額」欄等に所要事項を記載するとともに1の場合には、給与所得者の印を押印してください。一括徴収しない場合は、理由欄の該当する項目を○で囲んで下さい。

A	B	C	D	E	F