

給与支払報告  
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

※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		<input type="checkbox"/> 現年度 <input type="checkbox"/> 新年度 <input type="checkbox"/> 両年度				
北九州市長 宛		所在地	〒		特別徴収義務者 指 定 番 号	整理番号		
令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	フリガナ			担連 当 絡 者 先	所属		
		氏名又は名称				氏名		
		個人番号 又は法人番号	一人番号の記載に当たっては、左端を 空欄とし右詰めで記載			電話		
給 与 所 得 者	フリガナ	(ア)		(イ)	(ウ)	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	
	氏 名	特別徴収税額 (年税額)		徴収済額	未徴収税額 (ア)-(イ)			異 動 年 月 日
	生年月日	年 月 日		月 月 月 月	月 月 月 月			令 和 年 月 日
	個人番号			月 月 月 月	月 月 月 月			年 月 日
	受給者番号			月 月 月 月	月 月 月 月			円 円 円
	1月1日現在の住所			円	円			円
異動後の住所								

1. 特別徴収継続の場合

新 し い 勤 務 先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	<input type="checkbox"/> 新規	法人番号			新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を
	所 在 地	〒			担 当 者 連 絡 先	所 属 氏 名 電 話
	フリガナ					
	氏名又は名称			_____ 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。	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	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。
	<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	月 日	円	

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	記 入 欄
	<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	

※退職日が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。