

※転勤

給与支払報告書 に係る給与所得者異動届出書

○異動があった場合はすみやかに提出してください。

1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

宮城県柴田町 長 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名称 (氏名)	株式会社 ○○物産 (印)										特別徴収義務者 指 定 番 号	通知書記載の指定番号を転記	
		所在地 (住所)	〒 989 - 1601 柴田町船岡中央1丁目○一〇〇										担 当 者	係	総務課 人事係
		個人番号 又は法人番号											氏名	船迫 花子	
												電話	0224-55-0000		

給 与 所 得 者	フリガナ	シバタ タロウ										異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収	1月1日から退職時 までの給与支払額	
	氏名	柴田 太郎 (旧姓)										元 年 9 月 30日	1. 退 職 ② 転 勤 3. 休職・欠勤 4. 解散・合併 5. 死 亡 6. そ の 他 ()	① 特別徴収継続 ↳ 下の①を記入 ② 一括徴収 ↳ 下の②を記入 ③ 普通徴収 (理由)	円	
	個人番号														(ア) 特別徴収税額 (年 税 額)	(イ) 徴 収 済 額
	生年月日	大・昭・平		〇〇年 〇〇月 〇〇		宛名番号						6 月分 から	9 月分 まで	80,000	円	
給与の支払い を受けなくなった 後の住所	柴田町槻木上町2丁目〇〇一〇〇										120,000	40,000	円	円	控除社会保険料額	円

①給与所得者が転勤等により新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望する場合は、次の欄にも記載してください。

上記の者に係る 月割額 10,000 円を 1 月分(1 月 1 日納期限分) から徴収することで確認済です。	新 (新特別徴収義務者)	名 (氏名)	フリガナ ○○コーポレーション ○○コーポレーション										特別徴収義務者 指 定 番 号	新規	
	所在地 (住所)	〒 989-1606 柴田町船岡中央2丁目○一〇〇										納 入 書 要 否	要 ・ 不 要		
	法人番号											担 当 者	係	総務課 人事部	
													氏名	船岡 一郎	
												電話	0224-56-0000		

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、次の欄にも記載してください。

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

一 括 徴 収 の 理 由	異動者印	給与又は退職手当 等の支払予定月日	一括徴収予定額		市 町 村 記 入 欄
			徴収予定額	合計(上記(ウ)と同額)	
			円	円	
		円	円		
1. 異動が12月31日以前で、 申出があったため		月 日	円	円	
2. 異動が1月1日以降で、特別 徴収の継続の希望がないため		月 日	円		
		月 日	円		
一括徴収した税額は、 月分(月 日納期限分)で納入します。					

異

宮城県内全市町村共通様式