

# 給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

令和6年1月1日から4月30日の間に、退職等により給与の支払を受けなくなった場合には、本人からの申出がなくても必ず一括徴収してください。

※A4サイズにコピーしてご使用ください。

(あて先) 糸島市長 年 月 日 提出		特別 給与 徴収 義務 者		フリガナ		特別徴収義務者指定番号		個人番号又は法人番号	
				名称(氏名)				係	
		所在地(住所)		〒		連絡先		氏名	
				電話番号				電話	

  

給与所得者	フリガナ	宛名番号		(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	異動事由	異動後の未徴収税額の徴収 (1から3のうち、いずれかひとつを○で囲んでください)
	氏名	(旧姓)	生年月日						
	個人番号			円	円	円	年 月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. 会社解散 7. その他	
	1月1日現在住所	糸島市		円	円	円	年 月 日	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	
	異動後の現住所	電話番号 ( ) - ( )		円	円	円	年 月 日	本人納付	

  

※事業所自由記載欄	退職手当等の支払額(支払予定額)	勤続年数	1月1日以降退職時までの給与支払額(賞与含)	左記給与支払額から控除した社会保険料額
	円	年	円	円

**A.新勤務先で特別徴収を継続する場合 ※必ず新勤務先と連絡を取ってください。**

新勤務先	フリガナ	特別徴収義務者指定番号 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">新規</span>		月割額 <input style="width: 50px;" type="text"/> 円を		グループ会社等の場合 受給者番号を
	名称(氏名)			個人番号又は法人番号	月分から徴収し ( 月 日納期限分) 納入するよう連絡済みです。	
	所在地	連絡先	係	氏名	電話	新規の場合 納入書が

**B.未徴収税額を一括徴収する場合**

一括徴収の理由	一括徴収予定額		一括徴収した税額は、 <input style="width: 50px;" type="text"/> 月分で 納入します。 ( 月 日納期限分)
1. 異動が令和5年12月31日までで、申し出があったため	徴収予定日	徴収予定額(上記ウと同額)	
2. 異動が令和6年1月1日以後のため	令和 年 月 日	円	

※糸島市記入欄	年度	月分以降の月割額は	1 特別徴収義務者を変更 2 普通徴収へ切替 3 一括徴収 4 その他 期~	入力	点検
	年度	月分以降の月割額は	1 特別徴収義務者を変更 2 普通徴収へ切替 3 一括徴収 4 その他 期~	入力	点検

(1/1から4/30までの退職は一括徴収です。また、国外へ転出される方については一括徴収をご活用ください)