

○ ご注意 ○

# 給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

1. 現年度      2. 新年度      3. 両年度

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

|                       |       |                    |                        |             |                         |       |     |     |  |  |   |  |  |                               |     |       |                  |                  |                               |  |  |   |                   |
|-----------------------|-------|--------------------|------------------------|-------------|-------------------------|-------|-----|-----|--|--|---|--|--|-------------------------------|-----|-------|------------------|------------------|-------------------------------|--|--|---|-------------------|
| 市町村長 殿                |       | 給与支払者<br>(特別徴収義務者) | 住所(居所)又は所在地            | 〒           |                         |       |     |     |  |  |   |  |  | 特別徴収義務者<br>指定番号               |     |       | ※市町村ごとに<br>異なります |                  |                               |  |  |   |                   |
| 年 月 日提出               |       |                    | フリガナ                   |             |                         |       |     |     |  |  |   |  |  | 連絡先の氏名及び<br>所属課、係名並び<br>に電話番号 | 課・係 |       |                  |                  |                               |  |  |   |                   |
|                       |       |                    | 氏名又は名称                 |             |                         |       |     |     |  |  |   |  |  |                               | 氏名  |       |                  |                  |                               |  |  |   |                   |
|                       |       |                    | 個人番号<br>又は法人番号         |             |                         |       |     |     |  |  |   |  |  |                               | 電話  | (内線 ) |                  |                  |                               |  |  |   |                   |
| 給与所得者                 |       |                    | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年税額) | (イ)<br>徴収済額 | (ウ)<br>未徴収税額<br>(ア)-(イ) | 異動年月日 |     |     |  |  |   |  |  |                               |     |       | 異動の事由            | 異動後の未徴収<br>税額の徴収 | 退職した年の1<br>月から退職時ま<br>での給与支払額 |  |  |   |                   |
| 受給者番号(宛名番号)           | フリガナ  | 氏名                 |                        | 〔旧姓〕        |                         | 円     | 月から | 月から |  |  |   |  |  |                               |     |       |                  |                  | 円                             |  |  |   |                   |
| 生年月日                  | 昭和・平成 |                    | 年                      | 月           | 日                       | 円     | 月まで | 月まで |  |  |   |  |  |                               |     |       |                  |                  | 円                             |  |  |   |                   |
| 個人番号                  |       |                    |                        |             |                         |       |     |     |  |  | 円 |  |  |                               |     |       |                  |                  |                               |  |  | 円   |                   |
| 1月1日<br>現在の住所         |       |                    |                        |             |                         |       |     |     |  |  |   |  |  |                               |     |       |                  |                  |                               |  | 1. 退職<br>2. 転勤<br>3. 合併<br>4. 休職<br>5. 長期欠勤<br>6. 死亡<br>7. 会社解散<br>8. 住所誤報<br>9. その他<br>(特別徴収不可) | 1. 特別徴収継続<br>2. 一括徴収<br>(1月以降は必須)<br>〔 月分で納入 〕<br>3. 普通徴収 | 控除社会<br>保険料額<br>円 |
| 給与の支払を受け<br>なくなった後の住所 |       |                    |                        |             |                         |       |     |     |  |  |   |  |  |                               |     |       |                  |                  |                               |  | ※「9. その他(特別徴収不可)」を選択された場合は、<br>次のいずれかの理由を必ず選択してください。   |   |                   |

◎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、次の欄にも記入してください。

|                               |                                      |   |           |
|-------------------------------|--------------------------------------|---|-----------|
| 一括徴収の理由                       | 1. 異動が当年12月31日までで、申出があったため。( 月 日申出 ) |   |           |
|                               | 2. 異動が当年12月31日以後で、特別徴収の継続の希望がないため。   |   |           |
| 一括徴収税額<br>納入予定                | 徴収金額                                 | 円 | 納入予定日 月 日 |
| 一括徴収した税額は、 月分で納入します。( 月 日納期分) |                                      |   |           |

|         |    |
|---------|----|
| 相続人の氏名等 |    |
| 氏名      | 続柄 |
| 住所      |    |
| 電話      |    |

|        |                                       |
|--------|---------------------------------------|
| 1 (普B) | 他の事業所で特別徴収<br>(例：乙欄適用者)               |
| 2 (普C) | 給与が少なく税額が引けない<br>(例：年間の給与支給額が100万円以下) |
| 3 (普D) | 給与の支払が不定期<br>(例：給与の支払が毎月でない)          |
| 4 (普E) | 事業専従者<br>(個人事業主のみ対象)                  |

◎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<br>(※ 新規事業所の場合は記入不要です。) |   | 連絡先 | 課・係   | 新しい勤務先では       |                  |
| 新しい勤務先の住所<br>(居所)又は所在地                     | 〒 |     | 氏名    | 月割額 円を         |                  |
| フリガナ                                       |   |     | 電話    | 月分から徴収し、納入します。 |                  |
| 氏名又は名称                                     |   |     | (内線 ) |                | 新規の場合、納入書は(要・不要) |
| 個人番号<br>又は法人番号                             |   |     |       |                |                  |

【提出先】  
〒248-8686  
鎌倉市御成町18番10号  
鎌倉市役所  
総務部市民税課

転勤 再就職等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記載し、新勤務先に送付願います。  
新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所(課税地)の市町村長に送付してください。  
一月一日から四月三十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。