給与支払報告書
特　別　徴　収

にかかる給与所得者異動届出書

現　・　新　・　両

◎退職・転勤等があった場合は、すみやかに提出して下さい。

年　月　日 朝倉市長殿	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	この届出書に応答される方	所属		特別徴収義務者指定番号
		(フリガナ) 名称			氏名		宛名番号
		代表者の職氏名			電話		
		法人番号					

「必ず記入して下さい。

給与所得者	氏名	（新姓　　）	特別徴収税額（年税額）	徴収済額	未徴収額 (ア)－(イ)	異動年月日	異動事由	異動後の未徴収税額の徴収方法	退職時までの給与支払額
	住所	（給与の支払を受けなくなった後の住所）	(ア)　円	月から　月まで (イ)　円	月から　月まで (ウ)　円	年　月　日	1 退職　5 転職 2 転勤　6 長期欠勤 3 休職　7 その他 4 死亡（　　）	1 普通徴収 （個人納付） 2 一括徴収 3 特別徴収継続	円 控除社会保険料額 円
	個人番号								

◎転勤等により新しい勤務先で特別徴収の継続を希望する場合は次の欄に記載して下さい。

新しい勤務先	所在地	〒	月分から月割額　　円を徴収するように連絡済です			
	名称		電話		指定番号	新規
	法人番号					

市記入欄	
電話	□ 要（　/　済）　□ 不要
備考	

◎給与の支払いを受けなくなった後の月割額（未徴収税額）の一括徴収について、次の欄に記載して下さい。

一括徴収の申出	徴収予定月日	一括徴収予定額		一括徴収しない場合		
年　月　日 給与所得者印		徴収予定額	合計額（上記(ウ)と同額）		6/1～12/31に退職の場合	1. 特別徴収の継続を希望のため 2. 一括徴収の申出がないため
		円	円		1/1～4/30に退職の場合	1. 特別徴収の継続を希望のため 2. 一括徴収をすべき残税額(ウ)を上回る給与・退職手当等の支払がないため
		円				
一括徴収した税額は＿＿＿月分（　月　日納期限分）で納入します。						

注意　退職日が１月１日以降の方については、本人からの申出の有無にかかわらず残税額を一括徴収するように義務づけられています。

この異動届出書は異動があった月の翌月の10日までに必ず提出して下さい。