記載例3

転勤等の場合

※「特別徴収継続」とは、転勤等により勤務先が変わった場合、旧事業所で徴収されなかった税額を

新事業所で引	き続き徴収1	て納入する方法です	

給与支払報告 特別徴収にかかる給・	与所	得者異	動届出	書(提	出	用)	市町村 1. 処理欄	現年度	2. 新年度	3. 阿年度
××年 10月 5日	給領	氏 名 (名称)		○ ○ ħ	朱式会社	土 (印)	指定番	号	9876	543
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	与 别	(有例)					宛名番	号	345	67
	給与支払者(特別徴収義務者)	所在地	○○郡○		番地			課	0 0)課
嘉島町長様	者者	個人番号 又は法人番号					担当者	氏名 電話	$\frac{\bigcirc(096)}{(096)}$	$\frac{\bigcirc\bigcirc}{7-0000}$
給 与 所 得 者 フリガナ カシマ マチコ		(ア)	(1)	(ウ)	異動	異動の	異動後の未得	数収税額		退職時までの
氏 名 嘉 島 町 子	(旧姓)	特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア) - (イ)	年月日	事由	の徴	収		円
個人番号		円		円		1 退 職	① 特別徴収	1 处 红		保険料額
旧住所 嘉島町大字上島530			6月から9月まで			2 玄 転 職	(給料差)	引継続)	1上休1上云	円
(給与の支払を受けなくなった行	後の住所)	120,000	円	80,000	××.10.1	4 休 職 5 長期欠勤		· 舌給料引)		
現住所××市××番地			40,000			6 死 亡 7 その他	3. 普通徴収 (残額個)		退職手当	台の支払額 予定額)
□ 退職等による未徴収税額の一括徴収について	次の欄に	L 記載してくださ	とい。(1/1~4	└──	ついては一	J]	円
○一括徴収する場合		○一括	微収しない場	合					勤続	年数
一括徵収予定年月日 徵収予定額 納入予定年月	月日 異動		. 異動の日が6	月1日から12月	31日までの	間で、一括徴	と収の希望がない	いため。	323 1170	1 2/
		由3	を超える給与。 3. 死亡による退		30日までの 支払いがな	間で、未徴り いため。	〈祝額(上記(ウ)の額)	年	月
年月日 円 年月	日		. その他、理由)		

◎転 勤 新しい勤務先へは月割額 10,000円 10月分 から納入するよう連絡済です。

フリガナ	バツバツケンバツバツシバツバツバンチ	郵便番号	特別	川徴収	人我们	労伯				₩. ₩
所在地	V V 周 V V 击 V V 采 M	000-000	指	定	番	号				新規
// [1.76			訴	苗九	朱	σ	課	人	事	課
フリガナ	サンカク カブシキガイシャ		74	<i>35/J</i>	نار	V)	氏名	Δ	ΔΔ	\triangle
名 称	△△株式会社		担	<u> </u>	自	者	電話	(O ×) ($) \times \wedge -$	$\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc$
	所在地フリガナ	所在地 × × 県 × × 市 × × 番 地 フリガナ サンカク カブシキガイシャ	所在地 × × 県 × × 市 × × 番 地 ○○○ - ○○○○ フリガナ サンカク カブシキガイシャ	所在地 × × 県 × × 市 × × 番 地 ○○○ - ○○○○ フリガナ サンカク カブシキガイシャ	所在地 × × 県 × × 市 × × 番 地 ○○○ - ○○○○ 指定 フリガナ サンカク カブシキガイシャ 転勤	所在地 × × 県 × × 市 × × 番 地 ○○○ - ○○○○ フリガナ サンカク カブシキガイシャ 転 勤 先	所在地 ××県××市××番地 ○○○-○○○○ 指定番号 フリガナ サンカク カブシキガイシャ 転勤先の	所在地 ××県××市××番地 ○○○-○○○○ 指定番号 フリガナ サンカク カブシキガイシャ 転勤先の 氏名	所在地 ××県××市××番地 ○○○-○○○○ 指定番号 フリガナ サンカク カブシキガイシャ 転勤先の氏名	所在地 ××県××市××番地 1 指定番号 フリガナ サンカク カブシキガイシャ 転勤先の 課人事 氏名 △ △ △

◎連絡事項・要望等がございましたらご記入ください。

☆院社会保険料を必ずご記入ください。○退職の場合、退職した年の一月一日から退職時までの給料・賞与(総支給額)、○現名番号の欄には特別徴収税額通知書に記載された宛名番号をご記入ください

○をつけてください。新規の場合は

-28 -