

### 注意事項等

提出期限は、該当の従業員等の異動があった月の翌月10日までです。従業員等の住所変更のみの場合、提出不要です。  
太線       で印んではいる部分を記載してください。訂正する場合は、一塗抹して抹消してください。

## 給与支払報告書に係る給与所得者異動届出書 特別徴収

特別徴収に係る給与所得者異動届出書												整理番号				
寝屋川市長宛				提出				個人番号又は法人番号 (右詰めでご記入ください)				課係氏名	6年度	特別徴収指定番号		
令和[ ]年 [ ]月 [ ]日				提出								担当者	電話番号	宛名番号		
												内線		特別徴収指定番号		
														宛名番号		
新姓				新姓				(ア)特別徴収税額(年税額)				(イ)徴収済税額	(ウ)未徴収税額(ア)-(イ)	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収方法
姓				姓				例) 11月10日納期限分の場合→10月分				月分から	月分から	令和[ ]年	番号を記入	①特別徴収継続
姓				姓				元号				月分まで	月分まで	[ ]月 [ ]日	番号を記入	←②一括徴収
姓				姓				生年月日				元号	月分まで	月分まで	番号を記入	③普通徴収(本人が納付)
姓				姓				1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成				月	月	日	番号を記入	
姓				姓				個人番号				月	月	日	番号を記入	
姓				姓				1月1日現在				月	月	日	番号を記入	
姓				姓				異動後				月	月	日	番号を記入	

① 特別徴収継続の場合 (給与所得者が、新しい勤務先で特別徴収を希望する場合に記入してください。)

新しい勤務先 (特別徴収義務者)	所在	〒 <input type="text"/>	特別徴収指定番号	担当者	<input type="text"/>	新しい勤務先へは、 月割額 <input type="text"/> 円 を <input type="text"/> 月分	書類 (特別徴収義務者用)
	在地	<input type="text"/>	氏名	<input type="text"/>	（翌月10日納期限）から徴収し、納入するよう連絡済みです。		
	名前	フリガナ	電話	<input type="text"/>	※新しい勤務先へ月割額をお伝えください。		
名称	法人番号	<input type="text"/>	受給者番号	<input type="text"/>			
	※新しい勤務先が法人の場合は、ご確認の上記入してください。	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 番号を記入 ←	① 必要	② 不要		

② 一括徴収の場合（未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。）

番号を記入  ← 1.異動年月日が12月31日以前でかつ本人からの申出があったため。  
2.異動年月日が1月1日以降でかつ特別徴収の継続の希望がないため。

③ 普通徴収の（一括徴収しない）場合（①及び②に当てはまらない場合に記入してください。）

**番号を記入** 異動年月日が1月1日～4月30日の場合は、原則、一括徴収してください。

1.異動年月日が6月1日～12月31日でかつ本人からの申出がないため。  
2.異動年月日が1月1日～4月30日でかつ給与及び退職手当等から未徴収税額(ウ)を一括徴収できないため。  
3.死亡による退職のため。

旧特別微収処理欄	6年度	□月分以降の月割額は	□	1 特別微収義務者を変更	入力者	点検
				2 普通微収切替		
7年度	7年度	□月分以降の月割額は	□	3 一括微収	入力者	点検
				4 その他		

市町村処理相

A	B	C	D	E	F
G	H	I	J	K	L