

給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

特別徴収義務者 指 定 番 号	
--------------------	--

◎異動（退職・転勤・休職など）があった場合には翌月の10日までに必ず提出してください。
 （事務処理の都合上、翌月3日以降に提出された場合、翌々月の通知となる場合があります。）

伊予市長様		給与支払者 (特別徴収義務者)	住所(居所)又は所在地	〒						
年 月 日 提出			氏名又は名称	連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号	氏名 課 係 (電話番号)					
			個人番号又は法人番号							
給 与 所 得 者										
受給者番号	フリガナ			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴 収 済 額	(ウ) 未徴収済額 (ア)-(イ)	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収	
生年月日	T.S.H 年 月 日	氏名		円	月から 月まで	円		1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (理由)	
個人番号										
現住所	〒									
1月1日現在住所	〒									

◎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	徴 収 予 定			備 考	※ 市 記 入 欄
1. 異動が令和8年12月31日までで、申出があったため (月 日申出) 2. 異動が令和9年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)		
	.	円	円		
	.	円	円		
	.	円	円		
				一括徴収した 税額は 月分 で納入します	

◎新しい勤務先（転勤先等）

月割額 円 を 月分 から徴収 するよう連絡済です。	給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ							特別徴収義務者 指 定 番 号 ※	
		名 称								受 給 者 番 号
		法人番号								
		フリガナ 所在地	〒							

◎翌年1月1日以降退職される方については、一括徴収が義務づけられています。(特別徴収事務取扱要領の8参照)

(ノーカーボン)