

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

退職の日が一月一日から四月三十日までの間の方については、本人からの申出がない場合であっても、必ず残税額を
まとめて徴収してください。

お手元に異動届出書用紙(3部複写)がない場合は、この用紙に限り一部を提出してください。

令和 年 月 日		特別徴収義務者 給与支払者	所在地及び名称		〒 -		※ 処 理 事 項		1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度			
奈良県 平群町長 殿			所在地及び名称		〒 -		特別徴収義務者 指 定 番 号					
個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号				連絡者の係及び氏 名並びに電話番号		係				
								氏 名				
								電話番号				
給 (異与 動所 者得 者)	フリガナ			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	徴収済月	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収額 (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	1月1日以降 退職時までの 給与支払額	
	氏 名			円	月分まで	円	円	月 日	1. 退職 2. 転勤 3. 死亡 4. 休職 5. 長欠 6. 会社解散 7. 住所誤報 8. その他 ()	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	円	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日									控 除 社 会 保 険 料 額	円
	個人番号										退 職 手 当 等 の 支 払 額 (支払予定額)	円
	旧 住 所	(1月1日現在の住所)										
現 住 所	(異動後の住所)											

◎給与の支払を受けなくなった後の月額(未徴収税額)について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	本人の印	給与または退職 手当等の支 払予定日	一括徴収予定額		※ 市 区 町 村 記 入 欄	月 割 額		円
1. 異動が令和 年12月31日までで、 申出があったため(月 日申出)			支払予定日ごとの 徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)		6 月 分	7 月 分	
2. 異動が令和 年1月1日以後で、 特別徴収の継続の希望がないため。		年 月 日	円	円	円	円		
一括徴収できない理由							勤 続 年 数	年
1. 異動が12月31日以前で、一括徴収の希望がないため。		年 月 日	円	円				
2. 5月31日までで支払われる給与もしくは退職手当等 がないためまたは未徴収税額より少ないため。		年 月 日	円	円				
3. その他 理由 ()		一括徴収した税額は、		月分で納入します。				

転勤等による特別徴収届出書

月割割 月分から 徴収し納入する。	特別徴収義務者 給与支払者	所在地	〒 -		特別徴収義務者指定番号		新規
		フリガナ			連絡者の係 及び氏名 並びに電話番号	係	
		名 称				氏 名	
		払込を希望する金融機関			特別徴収税額納入書の要・否	電話番号	必要・不要