

# 記入例【一括徴収】退職などで残額を最後の給与から一括天引きするとき

給与支払報告書  
特別徴収

## にかかるとる給与所得者異動届出書

伊万里市長 様  令和 年11月8日 提出	給(特別徴収義務者)	名称(氏名)	株式会社 伊万里										所属	総務 課 人事 係		特別徴収義務者指定番号	1 2 3 4 5 6 7 8										
	与(特別徴収義務者)	所在地(住所)	佐賀県伊万里市立花町1355番地1										担当	氏名	伊万里 花子		年度	宛名番号									
		代表者の職氏名印	伊万里 太郎 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">株式会社伊万里代表取締役之印</span>												者	電話	(市外局番 0955)		年度	特別徴収義務者指定番号							
		法人番号又は個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0					9	8		7	23 - 2148		宛名番号				
給与所得者	(フリガナ) 氏名	オオカワ ジロウ (新姓) 大川 次郎 (生年月日) S59年10月16日生										特別徴収税額(年税額)	徴収済額	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	異動の事由が「退職」の場合									
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2										158,000	66,300	91,700	令和 年 10月 31日	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 育転 5. 長期欠勤 6. その他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収(本欄に納める)	令和 年1月1日から退職時までの給与支払額 1,320,000 円 控除社会保険料額 110,000 円									
	給与の支払いを受けなくなった後の住所	佐賀県伊万里市立花町1234番地1																									

★転勤等により新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合は、この欄にご記入ください。

1の場合(転勤等)	新しい勤務先	名称	所在地	電話番号	(市外局番)	特別徴収義務者指定番号
	月割額 同額 円を 月分から徴収するよう連絡済です。(月 日納期限分)					

★退職等による残税額を「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

2・3の場合(退職等)	一括徴収の理由	該当するものに○を付してください。	徴収予			一括徴収した税額は	
		1. 異動が令和 年12月31日までで、申出があったため。(10月10日申出)	徴収予定日	徴収予定額	合計額 [上記(ウ)と同額]		10 月分 (11月10日納期限分)で納入します。
		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。	給与所得者印	10・25	91,700 円		
一括徴収できない理由	該当するものに○を付してください。 1. 1月1日から5月31日までの間で、 2. その他理由 ( )					備考	

何月分(何日納期限分)で納付するかを記入

記載にあたっては、特別徴収事務取扱要領をご覧ください。  
地方税法第321条の5第2項の規定により、1月1日から4月30日までの間に、退職等により給与の支払いを受けなくなった場合、残りの税額を必ず一括徴収してください。