

給与支払報告書 特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

記入例
(未徴収税額を退職手当から一括徴収する場合)

令和7年1月1日の住所地の市町村名 (現在、給与に係る住民税を納めている市町村名 =特別徴収税額通知書参照)		氏名 (名称)		特別徴収税額通知書に記載の指定番号を記入		特別徴収義務者 指定番号		6641989		
徳島市町村長殿		徳島県教育委員会				電話番号		088-621-3175		
令和7年10月31日提出		所在地		徳島県徳島市万代町1丁目1番地		担当者氏名		福利厚生課		
特別徴収税額通知書に記載の 受給者番号を記入		法人番号		4000020360007						
受給者番号 (整理番号)		氏名		(ア)	(イ)	(ウ)	異動 年月日	異動の 事由	異動後の 未徴収税 額の徴収	1月1日以降 退職時までの 給与支払額
E00000000000		阿波 花子 (昭和59年12月15日生)		特別徴収税額 (年税額)	徴収済額	未徴収税額 (ア) - (イ)				
個人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3		円	円	円	退職日を 記入	① 退職 ② 転勤 ③ 休職 ④ 長期欠勤 ⑤ 死亡 ⑥	1 特別徴収 継続 ② 一括徴収 ③ 普通徴収 (理由)	千 円 控除社会 保険料額 千 円
1月1日現在の住所		徳島市万代町1丁目1番地		円 6月から10月まで		円				
現住所		同上		特別徴収税額通知書で確認 308,200		129,000		179,200		
給与の支払を受けなくなった後の住所を記入		給与の支払を受けなくなった後の住所								

◎給 (「1月1日現在の住所」と同じである場合は「同上」で可) 税額を一括徴収する場合は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	給与又は退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額		備考	※ 市町村記入分
① 異動が令和7年12月31日までで、申出があったため (10月31日申出)	11月 末日	千円	円	179 200	
② 異動が令和7年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	一括徴収の申出があった(一括徴収の希望を確認した)日を記入	千円	円	179 200	
異動者印	阿波	一括徴収する場合は必ず押印		一括徴収した税額は11月分で納入します。	

6月から12月の退職で納税者(退職者)から一括徴収の申出があった(一括徴収を希望する)場合で、一括徴収できる退職手当の支給がある場合

◎新しい勤務先(転勤先等)

月割額	円	フリガナ	
を	月分	名称	
から徴収		フリガナ	
するよう連絡済です。		所在地	

この欄は記入しない。

給与支払報告書 特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

記入例
(未徴収税額を普通徴収で支払う場合)

令和7年1月1日の住所地の市町村名 (現在、給与に係る住民税を納めている市町村名 =特別徴収税額通知書参照)		氏名 (名称)		徳島県教育委員会		特別徴収義務者 指定番号		6641989	
徳島市町村長殿		所在地		徳島県徳島市万代町1丁目1番地		電話番号		088-621-3175	
令和7年10月31日提出		法人番号		4000020360007		担当者氏名		福利厚生課	
特別徴収税額通知書に記載の 受給者番号を記入		受給者番号 (整理番号)		(ア) 特別徴収税額 (年税額)		(イ) 徴収済額		(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	
E00000000000		氏名 阿波 花子 (昭和59年12月15日生)		異動年月日		異動の事由		異動後の未徴収税額の徴収	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3		1月1日現在の住所		円 6月から10月まで		退職日を記入		1 特別徴収継続 2 一括徴収 3 普通徴収(理由)	
徳島市万代町1丁目1番地		令和7年1月1日現在の住所を記入。		特別徴収税額通知書で確認		R7.10.31		千 円	
給与の支払を受けなくなった後の住所を記入		同上		308,200		129,000		179,200	
給与の支払を受けなくなった後の住所を記入		同上		2000		0		0	

◎給(「1月1日現在の住所」と同じである場合は「同上」で可)税額を一括徴収する場合は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	給与又は退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額		備考	※市町村記入分
		支払予定日ごとの徴収予定額	合計(上記と同額)		
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)	.	千 円	千 円	一括徴収した税額は 月分で納入します。	6月から12月の退職で ・納税者(退職者)から一括徴収の申出がない(一括徴収を希望しない)場合 ・一括徴収できる退職手当の支給がない場合
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	.				
異動者印	.				

◎新しい勤務先(転勤先等)

月割額 円	フリガナ	
を 月分から徴収するよう連絡済です。	名称	この欄は記入しない。
	フリガナ	
	所在地	