給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

年度　1．現年度　2．新年度　3．両年度

長崎県長与町長　殿

令和　年　月　日提出

給与支払者（特別徴収義務者）

所在地　〒

フリガナ

氏名又は名称

個人番号又は法人番号　←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載

特別徴収義務者指定番号

担当連絡者先　所属／氏名／電話　内線（　）

給与所得者

フリガナ		(ア)特別徴収税額(年税額)	(イ)徴収済額	(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
氏名							
生年月日	年　月　日						
個人番号							
受給者番号			□月から □月まで	□月から □月まで	□年 □月 □日	□右から番号を記入 1 退職 2 転職 3 休職・長欠 4 死亡 5 支払少額・不定期 6 合併・解散 7 その他（事由・理由）	□右から番号を記入 1．特別徴収継続 2．一括徴収 3．普通徴収（本人納付）
1月1日現在の住所							
異動後の住所		円	円	円			

1．特別徴収継続の場合

新しい勤務先（特別徴収義務者）

特別徴収義務者指定番号　（新規）　法人番号

所在地　〒

フリガナ

氏名又は名称

担当者連絡先　所属／氏名／電話　内線（　）

新しい勤務先へは、月割額＿＿＿＿＿＿円を□月分（翌月10日納入期限分）から徴収し、納入するよう連絡済みです。

受給者番号

納入書の要否（新規の場合のみ記載）　□右から番号を記入 1．必要　2．不要

2．一括徴収の場合

理由　□右から番号を記入

1．異動が令和6年12月31日までで、一括徴収の申出があったため

2．異動が令和7年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため

徴収予定月日	徴収予定額（上記（ウ）と同額）
月　日	円

左記の一括徴収した税額は、□月分（翌月10日納入期限分）で納入します。

3．普通徴収の場合

理由　□右から番号を

1．異動が令和6年12月31日までで、一括徴収の申出がないため

2．令和7年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため

3．死亡による退職であるため

市町村記入欄

※令和7年1月1日以降の退職者については退職金等の支払いがある場合は、未徴収税額を必ず一括徴収してください。（地方税法321条の5第2項）

御注意

321

黒のボールペン又はペンで記入ください。

「特別徴収義務者指定番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された指定番号を記入ください。

転勤、再就職等により異動後の勤務先で引続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、回付願います。新勤務先では下段（1．特別徴収継続の場合）の事柄を記入し、また、徴収台帳への記入等必要な手続きを済ませたうえで、一月一日現在の住所地（課税地）の市区町村長に送付ください。