

**記載例②（退職：一括徴収する場合）**  
退職により未徴収税額を一括徴収し、10月分で納入するとき

※該当者1人につき1部(2枚)提出してください

付  
受 印

市町村民税 給与支払報告  
道府県民税 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

整理番号

日高町長 殿		給与支払者 (特別徴収義務者)	名称 (氏名)	(株) ひだか			担当 者	総務課 給与係 氏名 経理 太郎	〇〇年度 特別徴収 指定番号	特別徴収 指定番号
●●年 10月 5日提出			所在地 (住所)	日高町大字高家626				電話 0738 - 63 - 3802	●●年度 特別徴収 指定番号	10009999
フリガナ 氏名		新		(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(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	1月1日以降退職時 までの給与支払額
ヒダカ タロウ 日高 太郎		姓		円	6月分から 9月分まで 円	10月分から 5月分まで 円	●●年 9月25日	1 転勤 ② 退職 3 死亡 4 休職 5 長欠 6 その他( )	1 特別徴収継続 ② 一括徴収 3 普通徴収 (本人が納付する)	円 1 808 155 控除社会保険料額 円 171 642
生年月日				49 200	16 400	32 800				
住所 1月1日 現在										
異動後										
日高町大字方杭100										

◎給与所得者が新しい給与支払者（特別徴収義務者）による「特別徴収の継続」を希望される場合には以下の項目にも必ず記載してください。

新しい給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地〒	特別徴収指定番号	左記特別徴収義務者へは月割額 月分から徴収するよう連絡済です。
名称		(電話 - - )	

◎給与等の支払を受けなくなった後の月割額（退職した月を除く）の一括徴収について次の欄に必ず記載してください。

一括徴収する場合	① 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人からの申出があったため。	徴収予定月日	徴収予定額	徴収予定額合計 (上記(ウ)と同額)	備考
	2 異動の日が1月1日から4月30日までの間で特別徴収の継続の希望がないため。	10月19日	32,800円	32,800円	左記の一括徴収した税額は10月分で納入します。(翌月10日納期限)
一括徴収しない場合					
理由	1 異動の日が6月1日から12月31日までの間で本人からの申出がないため。				
	2 特別徴収の継続の希望があるため。(転勤の場合も含む。)				
	3 異動の日が1月1日から4月30日までの間で残税額(上記(ウ)の額)を超える給与又は退職手当等の支払がないため。				
	4 死亡による退職のため。				

旧特別徴収処理欄	〇〇年度	月分以降の月割額は	1 特別徴収義務者を変更 2 通徴収へ切替 3 括徴収 4 の他	普一 そ	点検
	●●年度	月分以降の月割額は	1 特別徴収義務者を変更 2 通徴収へ切替 3 括徴収 4 の他	普一 そ	点検

あっても、必ず残税額をまとめて徴収していただく方については、本人の申出がない場合で

記載注意  
1 この届出書は給与支払報告に係る給与所得者異動届出書と特別徴収に係る給与所得者異動届出書が同じ様式になっています。異動届出書は給与の支払を受けなくなった日の属する月の翌月10日までにそれぞれ関係市町村へ提出してください。  
2 太線で□で囲んでいる部分についてのみ記載してください。  
3 「1月1日以降退職時までの給与支払額」欄には、退職により給与の支払を受けなくなった場合に、その年の1月1日から退職時まで支払の確定した給与の額を、「控除社会保険料額」欄には、その年の1月1日から退職時まで給与から控除した社会保険料の額を記載してください。  
4 「一括徴収」に関する記載は、次により記載してください。なお、一括徴収しない場合でも必ず必要事項を記載してください。  
一括徴収する場合は、理由欄の1又は2を○で囲み、右の「徴収予定額」欄等に所要事項を記載してください。一括徴収しない場合には、理由欄の該当する項目を○で囲んでください。

A	B	C	D	E	F