

記載例 1

退職の場合（残額一括給与引）

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※「一括徴収」とは、退職等の
際に退職後の残税額を事業所
でまとめて一度に徴収し、納
入する方法です。

美里町長 様 令和 7 年 10 月 25 日 提出	給 与 支 払 報 告 者 （特 別 徴 収 義 務 者）	所 在 地	〒 861-4406 熊本県下益城郡美里町馬場1100番地												特別徴収義務者 指 定 番 号		8 〇 〇 〇 〇 〇 〇			
		フリガナ	ユウゲンガイシャ ミサト												担 当 者 連 絡 先	所 属	経 理 課			
		氏名又は名称	有 限 会 社 美 里													氏 名	馬 場 花 子			
		個 人 番 号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2		3	※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			

給 与 所 得 者	フリガナ	ミ ツ ワ タ ロ ウ												(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	三 和 太 郎																			
	生 年 月 日	昭和 35 年 10 月 1 日																			
	個 人 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2								
	受給者番号													120,000 円	6 月分から 9 月分まで	10 月分から 5 月分まで	R 7 年 10 月 31 日	1 右から 番号を 記入	1. 退 2. 転 3. 休 4. 死 5. 支 6. 払 7. 合 所 の （ ）	2 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	美里町〇〇番地																				
異 動 後 の 住 所	〇〇市〇〇町〇〇番地																				

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													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。					
	所 在 地	〒												担 当 者 連 絡 先	所 属													受 給 者 番 号				
	フリガナ														氏 名														納 入 書 の 要 否 (新規の場合のみ記載)	1. 必要 2. 不要		
	氏 名 又 は 名 称														電 話																	

2. 一括徴収の場合																						
理 由	1 右から 番号を 記入	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が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)				左記の一括徴収した税額は、 10 月分（翌月10日納入期限分）で 納入します。			
														10 月 25 日	80,000 円							

3. 普通徴収の場合																						
理 由	右から 番号を 記入	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 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												※町記入欄					1. 現年度 2. 新年度			

記載例2

退職の場合(残額一括給与引できなかった場合)

※「普通徴収」とは、異動後残税額を個人が直接納入する方法です。

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

美里町長 様 令和 7年 10月 31日 提出	給 与 (特 別 徴 収 義 務 者) 支 払 義 務 者	所 在 地	〒 861-4406 熊本県下益城郡美里町馬場1100番地												特別徴収義務者 指 定 番 号		8 0 0 0 0 0 0	
		フリガナ	ユウゲンガイシャ ミサト												担 当 者 連 絡 先	所 属	経 理 課	
		氏名又は名称	有 限 会 社 美 里													氏 名	馬 場 花 子	
		個 人 番 号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2		3	※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	

給 与 所 得 者	フリガナ	ミツ ワ ジ ロウ												(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	三 和 二 郎																			
	生 年 月 日	昭和 50年 4 月 10 日																			
	個 人 番 号	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3								
	受給者番号													240,000 円	6 月分から 10 月分まで	11 月分から 5 月分まで	R 7 年 10 月 31 日	1 右から 番号を 記入	1. 退 2. 転 3. 休 4. 死 5. 死 6. 支 7. 合 所 の の ()	3 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	美里町〇〇番地																			
異 動 後 の 住 所	同上																				

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													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。			
	所 在 地	〒												担 当 者 連 絡 先	所 属													受 給 者 番 号	納 入 書 の 要 否 (新規の場合のみ記載)	1. 必要 2. 不要
	フリガナ														氏 名															
	氏 名 又 は 名 称														電 話															

2. 一括徴収の場合																											
理 由	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が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	月 日												徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	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。											
		円												円													

3. 普通徴収の場合																	
理 由	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 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	※町記入欄															
		1. 現年度 2. 新年度															

記載例3

転職・転勤の場合

※「特別徴収継続」とは、転勤等により勤務先が変わった場合、旧事業所で徴収されなかった税額を新事業所で引き続き徴収して納入する方法です。

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

美里町長 様 令和 7 年 9 月 5 日 提出		給与(特別徴収義務者)支払義務者	所在地	〒 861-4406 熊本県下益城郡美里町馬場1100番地												特別徴収義務者 指 定 番 号		8 0 0 0 0 0 0	
			フリガナ	ユウゲンガイシャ ミサト												担当者 連絡先	所 属	経 理 課	
			氏名又は名称	有 限 会 社 美 里													氏 名	馬 場 花 子	
			個人番号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2		3	+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	

給与 所得者	フリガナ	ミツ ワ イチ ロウ												(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	三 和 一 郎																			
	生 年 月 日	昭和 50 年 8 月 1 日												156,000 円	6 月分から 8 月分まで 39,000 円	9 月分から 5 月分まで 117,000 円	R 7 年 9 月 1 日	2 右から 番号を 記入	1. 退 2. 転 3. 休 4. 死 5. 死 6. 支 7. 合 併 の 所 属 の 異 動 欠 亡 期 散 他 ()	1 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)
	個 人 番 号	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4								
	受給者番号																				
1 月 1 日 現在の住所	美里町〇〇番地												〇〇市〇〇町〇〇番地								
異 動 後 の 住 所																					

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	8 0 0 0 0 0 0 0 (新規)												法人番号	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	新しい勤務先へは、月割額 13,000 円を 9 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。			
	所 在 地	〒 861-4732 下益城郡美里町三和420												担当者 連絡先	所 属	人 事 課												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
	フリガナ	ミサト カブシキガイシャ													氏 名	美 里 三 郎															
	氏 名 又 は 名 称	美 里 株 式 会 社													電 話	(0964) 47-0000															

2. 一括徴収の場合																			
理 由	右から 番号を 記入	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が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)		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。	
														月 日		円			

3. 普通徴収の場合																	
理 由	右から 番号を 記入	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 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												※町記入欄		1. 現年度 2. 新年度	