(例) 従業員が退職して残りの税額を一括して徴収する場合

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

特別徴収税額等は、当初送付した決定通知書（特別徴収義務者用）を参考に記入してください。

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を受けなくなった場合には、本人からの申し出がなくても必ず一括徴収してください。

（あて先） 福岡県糟屋郡宇美町長 （提出日） 平成２８年１０月１５日	給与支払者（特別徴収義務者）		宇美町からの問い合わせに応答される方	所属年度 1 年度 ・ 2. 年度
	所在地	福岡県糟屋郡〇〇〇〇〇〇〇〇	所属	総務課	特別徴収義務者指定番号
	名称	株式会社 〇〇〇	（フリガナ）氏名	△△ △△ △△ △△	××××××××
	代表者の職氏名印	〇〇 〇〇〇 ㊞	電話	(092) 〇〇〇－〇〇〇〇	当町が通知した宛名番号 〇〇〇〇〇〇〇

給与所得者		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	退職手当等の支払額（支払予定額）
（フリガナ）氏名	ウミ タロウ 宇美 太郎 （生年月日 昭和〇〇年 〇月 〇日 旧姓 ）	6月 11,000	6月分から 10月分まで	11月分から 5月分まで	平成28年 10月31日	1. 退職 2. 休職 3. 死亡 4. 転勤 5. 転職 6. 長期欠勤 7. その他（ ）	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収	円 3,000,00	円 1,000,000
1月1日現在の住所	糟屋郡宇美町宇美〇丁目〇番〇号	7月以降 10,000	（イ） 51,000円	（ウ） 70,000円				控除社会保険料額 円 500,000	勤続年数 年 10
給与の支払を受けなくなった後の住所	同 上 電話番号 (092) ◆◆◆－◆◆◆◆	合計 （ア） 121,000円							

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

新しい勤務先	（フリガナ）名称		電話番号	（ ） －	特別徴収義務者指定番号		新規
	所在地	（〒 － ）	月割額＿＿＿＿＿＿円を＿＿＿＿月分から徴収し納入します。				

宇美町からの問い合わせに応答される方	
所属	
（フリガナ）氏名	
電話	（ ）

★退職等による月割額（未徴収税額）の「一括徴収」について、次の欄にご記入ください。

一括徴収の理由	異動者印	給与又は退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額：支払予定日ごとの徴収予定額	一括徴収予定額：合計（上記（ウ）と同額）	一括徴収した税額は、
1. 異動が12月31日までで、申出があったため。（ 月 日申出） 2. 異動が1月1日以降で特別徴収の継続の希望がないため。	宇美	11月 1日	70,000 円	円 70,000	11 月分 （12月10日納期限分） で納入します。
一括徴収できない理由		月 日	円		
1. 5月31日までに支払われる給与若しくは退職手当等がないため、又は、未徴収税額より少ないため。 2. その他 理由（ ）		月 日	円		

年度	年度
処理日	
／	／
人	力
確	認