

# 給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書 (特別徴収記載例)

御注意

4 新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所(課税地)の市町村長に送付してください。一括徴収することが義務づけられています。  
 1 一月一日から四月三十日までの間に退職した人に未徴収税額がある場合には、一括徴収することが義務づけられています。  
 2 転勤(転職)等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載し、新勤務先に送付願います。  
 3 黒のボールペン又は、ペンドで記載してください。  
 4 「宛名番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記載してください。  
 5 「給与所得者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先では記載してください。  
 6 「給与支払者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。  
 7 「給与支払者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。  
 8 「給与支払者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。  
 9 「給与支払者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

(あて先) 北茨城市長 平成××年〇〇月△△日提出		(特別徴収義務者) 給与支払者		〒 012-3456 〇〇県××市△△1-2-3	特別徴収義務者 指定番号 12-34567	※市町村処理欄 ※市町村ごとに異なります
フリガナ カブシキガイシャ マルバツシヨウジ		住所(居所)又は所在地		〇〇県××市△△1-2-3	宛名番号 1234	課・係 人事課人事労務係
氏名又は名称 株式会社〇×商事		代表者の職氏名印 代表取締役 特徴 太郎		〇×商事	連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 特徴 花子 000-000-0000 (内線 123)	氏名 特徴 花子
個人番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		代表取締役 特徴 太郎		代表印	電話 000-000-0000 (内線 123)	電話 000-000-0000 (内線 123)
給与所得者 受給者番号(整理番号) フリガナ スズキ イチロウ				(ア) 特別徴収税額(年税額) 140,000 円	(イ) 徴収済額 6 月から 9 月から 8 月まで 5 月まで 35,600 円 104,400 円	(ウ) 未徴収税額(ア)-(イ) 異動年月日 ××・8・31
123456	氏名 鈴木 一郎 (旧姓)	昭和・平成 50 年 1 月 1 日		140,000 円	6 月から 9 月から 8 月まで 5 月まで	××・8・31
生年月日	昭和・平成 50 年 1 月 1 日		個人番号	140,000 円	6 月から 9 月から 8 月まで 5 月まで	××・8・31
1 月 1 日現在の住所 給与の支払を受なくなった後	〇〇県××市△△3-2-1		1 月 1 日現在の住所	140,000 円	6 月から 9 月から 8 月まで 5 月まで	××・8・31
◎給与のなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。				140,000 円	6 月から 9 月から 8 月まで 5 月まで	××・8・31

8月末で退職する給与所得者が、9月末から新しい会社で特別徴収する場合。

転職等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、「個人番号」は、前勤務先では記載しないでください。		
2. 異動が平成××年××月××日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	徴収予定月日	徴収予定額 円
異動者印	徴収予定月日	徴収予定額 円

相続人の氏名等		※「9. その他(特別徴収不可)」を選択された場合は、次のいずれかの理由を必ず選択してください。
氏名 続柄	1 (普B) 他の事業所で特別徴収(例：乙欄適用者)	1 (普B) 他の事業所で特別徴収(例：乙欄適用者) 2 (普C) 給与が少なく税額が引けない(例：年間の給与支給額が〇〇万円以下)
住所	給与の支払が不定期(例：毎月の支払が毎月でない)	
新しい会社で特別徴収を開始する月(9月)とその月割額を記載します。		※市町村記入欄

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書		98-76543	課・係 庶務課社員係	新しい勤務先では 月割額 11,600 円を	※市町村記入欄
新しい勤務先の住所(居所)又は所在地 〒 654-3210 〇〇県××市△△1-2-3	連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号	98-76543	氏名 特徴 進	9 月分から徴収し、納入します。	
フリガナ マルバツフドンサン カブシキガイシャ	代表者の職氏名印 代表取締役 特徴 次郎	代表印	電話 111-111-1111 (内線 222)	新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。	
氏名又は名称 〇×不動産 カブシキガイシャ	代表者の職氏名印 代表取締役 特徴 次郎	代表印	納入書 (要) ・ 不要	納入書 (要) ・ 不要	

【提出先】 〒319-1592 北茨城市磯原町磯原1630 北茨城市役所総務部税務課市民税係