

〈記入例Ⅰ：退職等により未徴収税額を普通徴収へ切り替える場合〉

令和▲年10月10日提出		給与 特別徴収義務者 給与異動届出書		特別徴収義務者 指定番号 09123456	
税額通知書の特別徴収税額を記載してください。		給与から差し引いた月及び税額を記載してください。		特別徴収義務者 指定番号 09123456	
所在地(住所) 会津若松市東栄町3番46号		フリガナ アイツ ワカマツ		課・係 総務課 給与係	
名称(氏名) 会津若松 株式会社		個人番号又は法人番号 1234567890123		氏名 会津 花子	
特別徴収税額(年税額) 125,000円		徴収済額 45,000円		電話 0242-23-4567	
未徴収税額 80,000円		異動年月日 令和▲年9月30日		異動理由 ①退職 ②転勤 ③休職 ④長期欠勤 ⑤死亡 ⑥会社解散 ⑦給与不定期 ⑧その他	
異動理由 ①退職 ②転勤 ③休職 ④長期欠勤 ⑤死亡 ⑥会社解散 ⑦給与不定期 ⑧その他		異動後の未徴収税額の徴収方法 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 〔本人宛て納付書送付〕		退職時までの給与支払額(1月1日以降) 2,100,000円 控除社会保険料額 400,000円	
給与所得者 フリガナ アイツ イチロウ		氏名 会津 一郎 (旧姓)		本年の1月1日より退職する時までの支払額及び社会保険料等を記載してください。	
生年月日 昭和・平成▲▲年●●月●●日生		個人番号 456789012345			
現住所 福島市○○町○番○号		備考			

◎一括徴収

1. 一括徴収する場合 ※1月1日から4月30日までの間に退職した方の残税額は、一括徴収が義務付けられています。	給与又は退職手当等の支払い予定日 月 日 円	支払予定日ごとの徴収予定額 月 日 円	合計(上記(ウ)と同額)	一括徴収した税額は 月分 円	※ 市役所使用欄 ※ 年度 事由 済 始 徴収区分
2. 一括徴収しない場合 ※右欄該当項目に○を付してください。	1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で、本人からの申し 2. 異動の日が6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あるため。(転勤を含む) 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。				退職後の未徴収税額の合計額を記載してください。

◎転勤等による特別徴収届出書

新しい勤務先では月額額 円を 月分から 徴収し納入する。	給与(特別徴収義務者)の支払者	所在地(住所) フリガナ 名称(氏名) 個人番号又は法人番号	[お願い] ◇非課税で特別徴収税額がない方も提出してください。		
	連絡先	課・係 氏名 電話			

〈記入例2：退職等により未徴収税額を事業所で一括徴収する場合〉

令和▲年12月10日提出		所在地(住所) 会津若松市東栄町3番46号		特別徴収義務者 指定番号 09123456	
フリガナ アイツ ワカマツ		名称(氏名) 会津若松株式会社		課・係 総務課 給与係	
個人番号又は法人番号 1234567890123		フリガナ アイツ イチロウ		氏名 会津 花子	
給与所得者		特別徴収税額(年税額) 125,000円		電話 0242-23-4567	
氏名 会津 一郎 (旧姓) (ア)		徴収済額 65,000円		未徴収税額 60,000円	
生年月日 昭和・平成▲▲年●●月●日 生		異動年月日 ▲年 11月 30日		異動理由 ① 退職 ② 転勤 ③ 長期欠勤 ④ 死亡 ⑤ 会社解散 ⑥ 給与不定期 ⑦ 給与不 ⑧ その他	
個人番号 456789012345		異動後の未徴収税額の徴収方法 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収		退職時までの給与支払額(1月1日以降) 2,500,000円 控除社会保険料額 500,000円	
現住所 福島市○○町○番○号		備考		特別徴収義務者指定番号を記載してください。	

①一括徴収		※ 市役所使用欄 ※	
1. 一括徴収する場合 ※1月1日から4月30日までの間に退職した方の残税額は、一括徴収が義務付けられています。	給与又は退職手当等の支払い予定日の徴収予定額 12月25日 60,000円	合計(上記(ウ)と同額) 60,000円	一括徴収した税額は12月分(1月10日納期分)で納入します。
2. 一括徴収しない場合 ※右欄該当項目に○を付してください。	1. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で、本人からの申し出がないため。 2. 異動の日が6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あるため。(転勤を含む) 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。		退職等の異動理由を○で囲んでください。一括徴収を○で囲んでください。

②転勤等による特別徴収届出書		一括徴収税額を何月分で納入するか記載してください。		退職後の未徴収税額の合計額を記載してください。	
新しい勤務先では月割額 円を 月分 から 徴収し納入する。	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所) フリガナ 名称(氏名) 個人番号又は法人番号	特別徴収義務者 番号	新規の場合 納付書(必要・不要)	課・係

【お願い】 ◆翌年1月1日から4月30日までの間に退職される場合は、残税額を最終の給与から一括徴収してください。また、12月31日までに退職される場合も一括徴収にご協力ください。

対応できる方の氏名・連絡先等を記載してください。

本年の1月1日より退職する時までの支払額及び社会保険料等を記載してください。

退職等の異動理由を○で囲んでください。一括徴収を○で囲んでください。

〈記入例3：転勤等により新しい事業所で特別徴収を継続する場合〉

令和▲年		給与支払報告 別徴収 に係る給与										特別徴収義務者指定番号		0 9 1 2 3 4 5 6					
税額通知書の特別徴収税額を記載してください。		給料から差し引いた月及び税額を記載してください。										特別徴収義務者指定番号		0 9 1 2 3 4 5 6					
所在地(住所)		会津若松市東栄町3番46号										課・係		総務課 給与係					
フリガナ		アイツ ワカマツ										氏名		会津 花子					
名称(氏名)		会津若松 株式会社										電話		0242 - 23 - 4567					
個人番号又は法人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3										電話		0242 - 23 - 4567					
給与所得者		特別徴収税額(年税額)										異動年月日		異動の理由		異動後の未徴収税額の徴収方法		退職時までの給与支払額(1月1日以降)	
フリガナ		アイツ イチロウ										6月分から12月分まで		1. 退職 2. 退職 3. 長期欠勤 4. 死亡 5. 会社解散 6. 給与不定期 7. その他		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収		3,000,000円 控除社会保険料額 600,000円	
氏名		会津 一郎 (旧姓) (ア)										▲年 12月 31日							
生年月日		昭和・平成 ▲▲年 ●●月 ■日 生																	
個人番号		4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5																	
現住所		福島市○○町○番○号																	
備考		125,000円										75,000円		50,000円					

令和▲年 給与支払報告 別徴収 に係る給与

特別徴収義務者指定番号 0 9 1 2 3 4 5 6

課・係 総務課 給与係

氏名 会津 花子

電話 0242 - 23 - 4567

特別徴収税額(年税額) 6月分から12月分まで

異動年月日 ▲年 12月 31日

異動の理由 1. 退職 2. 退職 3. 長期欠勤 4. 死亡 5. 会社解散 6. 給与不定期 7. その他

異動後の未徴収税額の徴収方法 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収

退職時までの給与支払額(1月1日以降) 3,000,000円 控除社会保険料額 600,000円

特別徴収税額(年税額) 125,000円

徴収済額 75,000円

未徴収税額 50,000円

特別徴収税額(年税額) (ウ)=(ア)-(イ)

1. 一括徴収

1. 一括徴収する場合 ※1月1日から4月30日までの支給又は退職手当等の支払い予定日

2. 異動の日が6月1日から12月31日までの間で、特別徴収の継続の希望があるため。(転勤を含む)

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いがないため。

※市役所使用欄

年度 事由 済 始 徴収区分

税額通知書に記載の月割額と特別徴収の開始月を記載してください。

新しい事業所について記載してください。

未徴収税額の合計額を記載してください。

転勤等の異動理由を○で囲んでください。特別徴収継続を○で囲んでください。

新しい事業所に本市の指定番号がある場合は記載し、新規の場合は空欄とし、納付書の要・不要を○で囲んでください。

◎転勤等による特別徴収届出書

新しい勤務先では月割額 10,000円を 1月分から徴収し納入する。

所在地(住所) 〒960-8111 福島市五老内町3番1号

フリガナ

名称(氏名) 株式会社 福島

個人番号又は法人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 7

特別徴収義務者指定番号 0 9 6 5 4 3 2 1

新規の場合 納付書(必要・不要)

課・係 人事課 給与係

氏名 福島 春子

電話 024 - 543 - 1234