

令和 年度 個人市民税 ・ 県民税の特別徴収への切替申請書

会津若松市長 様 令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者	(特別 徴 収 義 務 者)	〒											特別徴収義務者指定番号					
			所在地 (住 所)																
			フリガナ											新規の場合		納付書 (必要・不要)			
			名 称 (氏 名)											連 絡 先	課・係				
個人番号又は 法 人 番 号											氏 名								
個人番号又は 法 人 番 号											電 話		- -						

給 与 所 得 者	フリガナ											◎左記の者について 令和 年 月分(月 日納期限分)より 特別徴収を開始します 普通徴収 第 期分(円)まで納入済														
	氏 名																									
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生																								
	現 住 所																									
	変更理由	1. 新規入社 2. 本人希望 3. その他 ()																								

備 考	月割額の事前連絡(必要な場合のみ記入) 月 日までに連絡希望														
-----	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ 市役所使用欄 ※														
年税額 円										宛 名 番 号				
月 円										月以降 円				
年度	事由	済	始	徴収区分	事業所内連番									

<input type="checkbox"/> 口座あり														

◎普通徴収の納期限が過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。ご本人が納めるように必ずお伝え下さい。
 ◎二重納付防止のため、本人宛てに送付している普通徴収の納付書(特別徴収へ切替する分)を同封してください。納付済みの領収書はご本人が保管してください。

令和 ▲ 年 10 月 10 日 提出

特別徴収義務者指定番号を記載してください。

給与 退職等の異動があった年月日を記載してください。

給与異動届出書

税額通知書の特別徴収税額を記載してください。

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

名称（氏名） 会津若松 株式会社

個人番号又は法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

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

令和 ▲ 年 10 月 10 日 提出

給与所得者 フリガナ アイツ イチロウ

特別徴収税額（年税額） 125,000 円

徴収済額 45,000 円

未徴収税額 (ウ)=(ア)-(イ) 80,000 円

異動年月日 ▲ 年 9 月 30 日

異動の理由 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 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 [下記の「一括徴収」欄へ] 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

氏名 会津 一郎 (旧姓) (ア)

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

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。

◎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。

2. 一括徴収しない場合 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。

※ 市役所使用欄 ※

年度 事由 済 始 徴収区分

一括徴収した税額は 月分 (円) (注) (注)

退職後の未徴収税額の合計額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。普通徴収を○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 円を 月分から 徴収し納入する。

所在地（住所）

フリガナ

名称（氏名）

個人番号又は法人番号

課・係

氏名

電話

連絡先

【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。

令和▲年 給与支払者 退職等の異動があった年月日を記載してください。 特別徴収義務者指定番号を記載してください。

税額通知書の特別徴収税額を記載してください。		給与支払者 特別徴収義務者		特別徴収義務者指定番号	
所在地(住所)		会津若松市東栄町3番46号		0 9 1 2 3 4 5 6	
フリガナ		アイツ ワカマツ		課・係	
名称(氏名)		会津若松株式会社		総務課 給与係	
個人番号又は法人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		氏名	
提出者		会津若松株式会社		会津 花子	
提出日		令和▲年12月10日		電話	
				0242 - 23 - 4567	
給与所得者		特別徴収税額(年税額)	徴収済額	未徴収税額	異動年月日
フリガナ	アイツ イチロウ	(ウ)=(ア)-(イ)			異動の理由
氏名	会津 一郎 (旧姓)	6月分から			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. その他
生年月日	昭和・平成▲▲年●●月■日 生	11月分まで			1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 [下記の「一括徴収」欄へ]
個人番号	4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5				3. 普通徴収 [本人宛て納付書送付]
現住所	福島市○○町○番○号	125,000円	65,000円	60,000円	退職時までの給与支払額(1月1日以降)
備考				30日	2,500,000円 控除社会保険料額 500,000円

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。

◎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	支払予定日ごとの徴収予定額	合計(上記ウと同額)	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	※ 市役所使用欄 ※
	12月25日	60,000円	60,000円		年度
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。				事由
					済
					始
					徴収区分

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。

◎転勤等による特別徴収届出書

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	新規の場合	納付書(必要・不要)
			名称(氏名)	課・係	
			個人番号又は法人番号	連	

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。

【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。

令和▲年▲月▲日提出

給与支払報告 別徴収に係る給

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特別徴収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 アイヅ ワカマツ

名称(氏名) 会津若松株式会社

課・係 総務課 給与係

氏名 会津 花子

電話 0242 - 23 - 4567

給与所得者 フリガナ アイヅ イチロウ

氏名 会津 一郎 (旧姓)

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

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

異動年月日 ▲年 12月 31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 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 [下記の「一括徴収」欄へ] 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) 3,000,000円

控除社会保険料額 600,000円

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日より転勤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。

◎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

給与又は退職手当等の支払い予定月日

支払予定日ごとの徴収予定額

合計(上記(ウ)と同額)

一括徴収した税額は 月分

※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。

※右欄該当項目に○を付してください。

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。

◎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。

給与支払者 (特別徴収義務者)

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 09654321

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

対応できる方の氏名・連絡先等を記載してください。

令和 ▲ 年度 個人市民税・県民税の特別徴収への切替申請書

特別徴収義務者指定番号を記載してください。

会津若松市長 様 令和 ▲ 年 7 月 10 日 提出	給与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 965-8601 会津若松市東栄町3番46号										特別徴収義務者指定番号 0 9 1 2 3 4 5 6							
		フリガナ	アイツワカマツ										新規の場合 納付書(必要・不要)							
		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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	氏名	会津 花子			
												電話	0242-23-4567							
給与 所得 者	フリガナ	アイツ イチロウ										◎左記の者について 令和 ▲ 年 8 月分(9月10日納期限分)より 特別徴収を開始します 普通徴収 第 1 期分(32,000円)まで納入済 ※ 市役所使用欄 ※ 年税額 円 月 円 月以降 円 宛名番号 年度 事由 済 始 徴収区分 事業所内連番 □ 口座あり								
	氏名	会津 一郎																		
	生年月日	昭和・平成 2 年 1 月 1 日生																		
	現住所	会津若松市駅前町1番23号																		
変更理由		1. 新規入社 2. 本人希望 3. その他 ()																		
備考		月割額の事前連絡(必要な場合のみ記入) 月 日までに連絡希望																		

対応できる方の氏名・連絡先等を記載してください。

特別徴収を開始する月及び納期限を記載してください。

普通徴収で納入した最終の納期及び納入済み税額を記載してください。

◎普通徴収の納期限が過ぎたものは、特別徴収への切替ができません。ご本人が納めるように必ずお伝え下さい。

◎二重納付防止のため、本人宛てに送付している普通徴収の納付書(特別徴収へ切替する分)を同封してください。納付済みの領収書はご本人が保管してください。