

記入例

給与支払報告書 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

普通徴収に切替え

個人番号(マイナンバー)、法人番号の記載は平成29年1月1日以後に給与の支払を受けなくなった給与所得者について届け出る場合に必要です。

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

(宛先) 沼津市長 平成 29 年 1 月 5 日提出		(特別徴収義務者) 給与支払者	住所(居所)又は所在地 〒 012-3456 ○○県××市△△1-2-3 フリガナ カブシキガイシャ マルバツショウジ 氏名又は名称 株式会社 ○×商事 代表者の職氏名印 代表取締役 特徴 太郎 個人番号又は法人番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	特別徴収義務者番号 0123456789 番号 1234 ※市町村ごとに異なります 課・係 人事課人事労務係 氏名 特徴 花子 電話 000-000-0000 (内線 123)
給与所得者 受給者番号(整理番号) 123456 フリガナ 氏名 沼津 太郎 (旧姓) 生年月日 昭和・平成 50 年 1 月 1 日 個人番号 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1月1日現在の住所 沼津市△△3-2-1 給与の支払を受けなくなった後の住所		(ア) 特別徴収税額(年税額) 140,000 円 (イ) 徴収済額 6 月から 12 月まで 82,000 円 (ウ) 未徴収税額(ア)-(イ) 1 月から 5 月まで 58,000 円 異動年月日 平成 29 年 1 月 5 日	連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 異動の事由 ① 退職 ② 転勤 ③ 合併 ④ 休職 ⑤ 長期欠勤 ⑥ 死亡 ⑦ 会社解散 ⑧ その他 (下記の理由を丸で囲んでください。)	
異動後の未徴収税額の徴収 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 ( 月 日納期分) 3. 普通徴収		退職した年の1月から退職時までの給与支払額 1,200,000 円 控除社会保険料額 60,000 円		

法人番号または個人番号(個人事業主の場合)を記載してください。

「個人番号」(マイナンバー)を記載してください。

1月中に退職した給与所得者の徴収方法を、1月分から普通徴収に変更する場合。  
 (ア) 特別徴収税額(年税額) 140,000円(6月から翌年5月分)  
 (イ) 徴収済額 82,000円(6月から12月分)  
 (ウ) 未徴収税額 58,000円(1月から翌年5月分)  
 ↑  
 普通徴収税額

◎給与の支払を受け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。

一括徴収の理由	徴収予定	
1. 異動が平成 28 年 12 月 31 日までで、申出があったため ( 月 日申出)	徴収予定月 日	徴収予定額
2. 異動が平成 29 年 1 月 1 日以後で、特別徴収の継続の希望がないため		
異動者印	一括徴収できない理由 1. 5月までに支払われる給与又は退職手当等が未徴収税額より少ない 2. その他	

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

新しい勤務先の住所(居所)又は所在地 フリガナ 氏名又は名称 代表者の職氏名印 個人番号又は法人番号	〒 012-3456 ○○県××市△△1-2-3 フリガナ カブシキガイシャ マルバツショウジ 氏名又は名称 株式会社 ○×商事 代表者の職氏名印 代表取締役 特徴 太郎 個人番号又は法人番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 課・係 氏名 電話 (内線)	新しい勤務先では 月割額 円を 月分 から徴収し、納入します。 新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。 納入書 要・不要 指定番号電話連絡 要・不要	※ 担当 年度 処理 市 記 入 欄 28 年度 29 年度
--	--	---	---	---

【提出先】 〒410-8601 静岡県沼津市御幸町16番1号 沼津市役所財務部市民税課

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。  
 3 転勤(転職)等による特別徴収届出書に記載された宛名番号を記載してください。新勤務先に送付願います。  
 2 黒のボールペン又はペン、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。新勤務先に送付願います。  
 1 「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。新勤務先に送付願います。

**記入例**

**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**

個人番号(マイナンバー)、法人番号の記載は平成29年1月1日以後に給与の支払を受けなくなった給与所得者について届け出る場合に必要です。

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

(宛先) 沼津市長 平成 29 年 2 月 28 日提出		(特別徴収義務者) 住所(居所)又は所在地 〒 012-3456 ○○県××市△△1-2-3 フリガナ カブシキガイシャ マルバツショウジ 氏名又は名称 株式会社 ○×商事 代表者の職氏名印 代表取締役 特徴 太郎 個人番号又は法人番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		特別徴収義務者 0123456789 1234 課・係 人事課人事労務係 氏名 特徴 花子 電話 000-000-0000 (内線 123)	
受給者番号(整理番号) フリガナ 又マツ タロウ 123456 氏名 沼津 太郎 (旧姓) 生年月日 昭和・平成 50 年 1 月 1 日 個人番号 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1月1日現在の住所 沼津市△△3-2-1 給与の支払を受けなくなった後の住所		(ア) 特別徴収税額(年税額) 円 140,000 (イ) 徴収済額 円 93,600 (ウ) 未徴収税額(ア)-(イ) 円 46,400 異動年月日 平成 29 年 1 月 1 日		異動の事由 ① 退職 ② 一括徴収 ③ 普通徴収 異動後の未徴収税額の徴収 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 (2 月分まで納入) (3 月 10 日納期分) 3. 普通徴収 退職した年の1月から退職時までの給与支払額 円 1,200,000 控除社会保険料額 円 60,000	
◎給与の支払を受け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。		一括徴収の理由 1. 異動が平成 28 年 12 月 31 日までに、申出があったため (月 日申出) ② 異動が平成 29 年 1 月 1 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 2・28 徴収予定額 円 46,400 一括徴収できない理由 1. 5月までに支払われない等が未徴収税額より少ない。		氏名 続柄 2 (普B) 他の事業所で特別徴収(例:乙欄適用者) 住所 3 (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) 4 (普D) 給与の支払が不定期(例:給与の支払が毎月でない) 5 (普E) 事業専従者(個人事業主のみ対象)	
◎転勤(転職)等による特別徴収届出書 新しい勤務先の住所(居所)又は所在地 〒 フリガナ 氏名又は名称 代表者の職氏名印 個人番号又は法人番号		1月末で退職した給与所得者の徴収方法を、2月分で一括して納入する場合。 (ア)特別徴収税額(年税額) 140,000円(6月から翌年5月分) (イ)徴収済額 93,600円(6月から1月分) (ウ)未徴収税額 46,400円(2月から翌年5月分) ↑ 新しい勤務先では 月割額 円を 月分 から徴収し、納入します。 新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。 納入書 要・不要 指定番号電話連絡 要・不要		※ 担当 年度 処理 市 記 入 欄 28 年度 29 年度	

法人番号または個人番号(個人事業主の場合)を記載してください。

「個人番号」(マイナンバー)を記載してください。

一括で徴収した税額を納入する月 ※1月以降の退職の場合は、原則一括徴収が基本となります。

1月末で退職した給与所得者の徴収方法を、2月分で一括して納入する場合。  
 (ア)特別徴収税額(年税額) 140,000円(6月から翌年5月分)  
 (イ)徴収済額 93,600円(6月から1月分)  
 (ウ)未徴収税額 46,400円(2月から翌年5月分)  
 ↑  
 新しい勤務先では 月割額 円を 月分 から徴収し、納入します。  
 新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。  
 納入書 要・不要  
 指定番号電話連絡 要・不要

4 新勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」の欄には、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。新勤務先へ送付願います。  
 3 黒のボールペンは、特に「宛名番号」の欄には、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。新勤務先へ送付願います。  
 2 「宛名番号」の欄には、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。新勤務先へ送付願います。  
 1 転勤(再就職)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は、「給与支払者」の欄には、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。新勤務先へ送付願います。  
 また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」の欄には、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。新勤務先へ送付願います。  
 1月1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。

【提出先】 〒410-8601 静岡県沼津市御幸町16番1号 沼津市役所財務部市民税課

記入例

給与支払報告  
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

事業所を変更

個人番号(マイナンバー)、法人番号の記載は平成29年1月1日以後に給与の支払を受けなくなった給与所得者について届け出る場合に必要です。

◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

(宛先) 沼津市長 平成 29 年 2 月 28 日提出		(特別徴収義務者) 給与支払者	住所(居所)又は所在地 〒 012-3456 〇〇県××市△△1-2-3	フリガナ カブシキガイシャ マルバツショウジ	氏名又は名称 株式会社 ○×商事	代表者の職氏名印 代表取締役 特徴 太郎	個人番号又は法人番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	特別徴収義務者 指定番号 0123456789	宛名番号 1234	※市町村ごとに異なります	課・係 人事課人事労務係	氏名 特徴 花子	電話 000-000-0000 (内線 123)	連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号	異動の事由 1. 退職 2. 転勤 3. 合併 4. 休職 5. 長期欠 6. 死亡	異動後の未徴収税額の徴収 ① 特別徴収継続 2. 一括徴収	退職した年の1月から退職時までの給与支払額 1,200,000 円	控除社会保険料額 60,000 円
------------------------------------	--	--------------------	--	---------------------------	---------------------	-------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	--------------	--------------	-----------------	-------------	--------------------------------	-----------------------	--	-------------------------------------	--------------------------------------	----------------------

法人番号を記載してください。(異動前が個人事業主の場合は記入しないでください。)

転居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。(新しい勤務先で記載してください。)

1月末で退職する給与所得者が、2月末から新しい会社で特別徴収する場合。

新しい会社で特別徴収を開始する月(2月)とその月割額を記載します。

◎給与の支払を受けなくなった後

一括徴収の 1. 異動が平成 28 年 12 月 31 日までに、申出があったため (月 日申出) 2. 異動が平成 29 年 1 月 1 日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	確定 収予定額 円	欄にも記載してください。
異動者印	一括徴収できない理由 1. 5月までに支払われる給与又は退職手当等が未徴収税額より少ない。 2. その他( )	

相続人の氏名等 氏名 続柄 住所 電話	1 (普A) 総受給者数(専従者・乙欄・退職者を除いた合計)が2名以下 2 (普B) 他の事業所で特別徴収(例:乙欄適用者) 3 (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) 4 (普D) 給与の支払が不定期
------------------------------	--

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

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	フリガナ マルバツフドンサン カブシキガイシャ	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	個人番号又は法人番号 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号 0051234567	課・係 庶務課社員係	氏名 特徴 進	電話 111-111-1111 (内線 2222)	新しい勤務先で 月割額 11,600 円を 2 月分 から徴収し、 納入します。 新規の場合は、いずれかを○で囲んでください。	納入書 指定番号電話連絡 要・不要 要・不要	※市記入欄 担当 年度 処理 28 年度 29 年度
---	----------------------------	--------------------------	-------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---------------	------------	---------------------------------	---	---------------------------------	-------------------------------------

【提出先】 〒410-8601 静岡県沼津市御幸町16番1号 沼津市役所財務部市民税課

4 新勤務先が個人事業主の場合「給与支払者」は「個人番号」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。また、前勤務先が個人事業主の場合「給与支払者」は「個人番号」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。1月1日現在在の住所(課税地)の市町村長に送付願います。また、前勤務先が個人事業主の場合「給与支払者」は「個人番号」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。1月1日現在在の住所(課税地)の市町村長に送付願います。また、前勤務先が個人事業主の場合「給与支払者」は「個人番号」は、前勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。1月1日現在在の住所(課税地)の市町村長に送付願います。