

記入例③ 転勤等により新しい勤務先で引き続き特別徴収する場合 (11月分から切り替える場合)

稲沢市受付印

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

特別徴収義務者の所在地、名称(氏名)、法人番号(個人番号)を記入

稲沢市長 殿		令和 年 月 日 提出		〒 492 - 〇〇〇〇		年度		1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度	
		所在地		稲沢市〇〇町〇〇番地		特別徴収義務者 指 定 番 号		9 0 0 0 0 0	
フリガナ		フリガナ		〇〇カブシキガイシャ		宛 名 番 号		2	
		氏名又は名称		〇〇株式会社		担 連 所 属		人事係	
個人番号 又は法人番号		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		〇 〇 〇 〇	
		電話		0587-32-1111		電 話		0587-32-1111 内線(324)	

給与所得者	フリガナ	イナザワ	タロウ	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収 税額の徴収方法											
	氏 名	稲 沢	太 郎							特別徴収税額 (年税額)	118,400	円	令和6年	2	1					
	生年月日	明・大・(印)・平	63							年	11	月	1	日	1					
	個人番号	1	2							3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0
	受給者番号																			
1月1日 現在の住所	稲沢市稲府町1番地			円	49,800	円	68,600	円	1	1	1	1	1							
異動後の 住 所	東京都〇〇区〇〇一丁目1			円	49,800	円	68,600	円	1	1	1	1	1							

1. 特別徴収継続の場合		新しい勤務先へは、月割額 9,800 円を	
特別徴収義務者 指 定 番 号	9 0 0 0 0 1 (新規)	個人番号 又は法人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4
所 在 地	〒 100 - 〇〇〇〇	所 属	〇 〇 〇 〇
フリガナ	〇〇カブシキガイシャ トウキョウエイギョウシヨ	氏 名	〇 〇 〇 〇
氏名又は名称	〇〇株式会社 東京営業所	電 話	03-0000-0000
納入書の要否 (新規の場合のみ記載)		1 右から番号を記入 1. 必要 2. 不要	

2. 一括徴収の場合		左記の一括徴収した税額は、	
理 由	1. 異動が令和6年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和7年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定月日	〇 月 日
		徴収予定金額 (上記(ウ)と同額)	〇 円
		〇 月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。	

3. 普通徴収の場合		※ 市 処 理 欄	
理 由	1. 異動が令和6年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和7年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため 3. 死亡による退職であるため	年度	〇 年
		処 理 内 容	〇 〇 〇 〇
		処 理 日	〇 〇 〇 〇
		口 座	〇 〇 〇 〇

通知書(特別徴収義務者用)に記載の指定番号、該当者の宛名番号を記入

この届出書について応答する担当者の所属名、氏名、電話番号を記入

転勤の場合は2を記入

特別徴収継続1を記入

転勤先の事業所が特別徴収を開始する月、月割額を記入

従業員の社員番号などがあれば記入

納入書が必要な場合は1を記入 ※新規の場合のみ

転勤先の事業所の応答する担当者の所属名、氏名、電話番号を記入

転勤先の事業所に指定番号があれば記入(新規の場合は新規を○で囲む)

転勤先の事業所の所在地、名称、法人番号(個人番号)を記入