

ご注意

4
※印の欄は、届出者において記入する必要があります。

3
記入等必要の手続きを済ました上で、一月一日現在の住所に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務付けられています。

2
「個人番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された個人番号を記入してください。

1
勤務先等に必要の手続きを済ました上で、一月一日現在の住所に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務付けられています。

平成〇〇年度市民税、県民税特別徴収にかかる異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください 例:特徴から普徴へ異動する場合

茨城県	所在地	〒999-9999 桜川市羽田〇〇番地		※ 処理 事項	1.現年度 2.新年度 3.両年度	
桜川市長 様	名 称	さくらがわ 株式会社		特別徴収義務者 指 定 番 号	12345678	
平成20年9月30日	代表者の職 氏 名 印	代表〇〇 〇〇 (印)		個 人 番 号	98765432	
給与支払者 (特別徴収義務者)	連絡所の係 及び氏名 並びにその 電話番号	係	氏名	給与 真壁 花子		
		電話	(〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇			

生年月日	大・昭平 30年 10月 1日生	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	徴収済月	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異 動 異 動 の 異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 (必ず記入すること)	退職時までの 給与支払額	備考
フリガナ	サクラガワ ハナコ	240,000	6 月分	80,000	160,000	1. 退職 2. 退職 3. 普通徴収 8を〇で囲んだ場合は、一括徴収できない理由欄に〇を付けてください。	2,700,000 円	一括徴収した税額は、月分(翌月10日納期分)納入します
氏 名	桜川 花子							
住所	(1月1日現在の住所を記入願います) 桜川市真壁町真壁〇〇番地							
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所) 桜川市岩瀬〇〇番地		9 月分				控除社会 保険料額 300,000 円	

◎ 給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	異動者用	給与又は退職手当等の支払予定日	一括徴収予定額	※市区町村記入欄	月割額	普通徴収に〇を付けてください
1.異動が平成 年12月31日までで、申出があったため(月 日申出)		支払予定日ごとの徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)		6月分	7月分以降
2.異動が平成 年1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため		円	円			
一括徴収できない理由(〇)を付けてください		円	円			
1.5月31日まで支払われる給与若しくはないため又は未徴収税額よりも少ないため		円	円			
②その他 理由(本人申出のため)		円	円			

転勤等による特別徴収届出書(左欄外の注意書きを参照してください。)

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	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	新規
		フリガナ		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	
		名 称		係	
		代表者の職 氏 名 印	(印)	氏名	
		金融機関の所在地及び名称		電話 () -	
給与支払方法及びその期日				経理責任者 氏名	

ご注意 平成〇〇年度市民税、県民税特別徴収にかかる異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください 例:残りの税額を会社で一括徴収する場合

※ 処理事項		1.現年度 2.新年度 3.両年度									
特別徴収義務者番号	12345678										
個人番号	98765432										
連絡所の係及び氏名並びにその電話番号	係	給与									
	氏名	真壁 花子									
	電話	(〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇									
生年月日	大・昭・平 30 年 10 月 1 日 生	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	徴収済月	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異 年 月 日	異 動 の 由	異動後の未徴収税額の徴収 (必ず記入すること)	退職時までの給与支払額	備考	
フリガナ	サクラガワ ハナコ	240,000 円	6 月分 から	80,000 円	160,000 円	20年 9月30日	1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 長死 5. 会社解散 6. 住所異動 7. 住所異動 8.	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 (3を○で囲んだ場合は、一括徴収できない理由欄に○を付けてください。)	2,700,000 円	一括徴収した税額は、10 月分で (翌月10日納期分) 納入します	
氏 名	桜川 花子										姓
住 所	(1月1日現在の住所を記入願います)										
	桜川市真壁町真壁〇〇番地										
	(給与の支払を受けなくなった後の住所)										
現住所	桜川市岩瀬〇〇番地										

◎ 給与の支払を受けなくなった後の月割額 (未徴収税額) について一括徴収する場合等は、次の欄に記載してください。

一括徴収の理由	異動者印	給与又は退職手当等の支払予定月日	一括徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)	※市区町村記入欄	一括徴収に○を付けてください	一括徴収した税額を何月分で納めていただくかお書きください 例:11月10日納期分で納める→10月分と記入
1.異動が平成20年12月31日までで、申出があったため(9月20日申出)	本人印	10 . 10	160,000 円	160,000 円			
2.異動が平成 年1月1日以後で特別徴収の継続の希望がないため							
異動する方の氏名・生年月日・住所等をお書きください	手当等						

転勤等による特別徴収届出書 (左欄外の注意書きを参照してください。)

月割額 円を 月分から徴収し 納入する。	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒	特別徴収義務者番号	新規
		フリガナ		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係
		氏 名			氏名
		代表者の職氏 名 印	印		電話 () -
給与支払方法及びその期日		払い込みを希望する金融機関の所在地及び名称		経理責任者氏名	

ご注意 平成〇〇年度市民税、県民税特別徴収にかかる異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください 例: 新たな会社で特徴を継続するとき

茨城県 桜川市長 様 平成20年9月30日		所在地 〒999-9999 桜川市羽田〇〇番地	特別徴収義務者番号 12345678								
給与支払者 (特別徴収義務者) 桜川市長 様		名称 さくらがわ 株式会社	個人番号 98765432								
代表者の職氏名印 代表〇〇 〇〇 (印)		連絡所の係及び氏名並びにその電話番号 係 氏名 電話 給与 真壁 花子 (〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇									
生年月日 大・昭平 30年 10月 1日生	フリガナ サクラガワ ハナコ	旧姓	特別徴収税額 (年税額) 240,000 円	徴収済月 6 月分	徴収済額 80,000 円	未徴収税額 (ア)-(イ) 160,000 円	異動年月日 20年 9月30日	異動事由 1. 退職 2. 転勤 3. 普通徴収 4. 長死 5. 会社解散 6. 住所異動 7. 住所異動 8. 住所異動	異動後の未徴収税額の徴収 (必ず記入すること) 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (3を〇で囲んだ場合は、一括徴収できない理由欄に〇を付けてください。)	退職時までの給与支払額 2,700,000 円 控除社会保険料額 300,000 円	備考 一括徴収した税額は、月分(翌月10日納期分)納入します

◎ 給与の支払を受けなくなった後の月割額 (未徴収税額) について一括徴収する場合等は、次の

一括徴収の理由 1. 異動が平成 年12月31日までで、異動があったため (月 日申出) 2. 異動が平成 年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため 一括徴収できない理由 (〇)を付けてください 1. 5月31日まで支払われる給与若しくは退職手当等がないため又は未徴収税額よりも少ないため ②. その他 理由(本人申出のため)	異動する方の氏名・生年月日・住所等をお書きください	一括徴収予定額 支払予定日ごとの徴収予定額 合計 (上記(ウ)と同額) 円 円	※市区町村記入欄	月割額 6月分 7月分以降 円 円
---	---------------------------	--	----------	-------------------------

特別徴収継続に〇を付けてください

桜川市での特別徴収が初めての場合は新規に〇を付けてください

転勤等による特別徴収届出書 (左欄外の注意書きを参照してください。)

月割額20,000円を10月分から徴収し納入する。	所在地 〒999-9990 桜川市桜川〇〇番地	特別徴収義務者番号 56781234	新規
フリガナ カブシキガイシャ イバラキサクラガワ	名称 株式会社 茨城さくらがわ	連絡者の係及び氏名並びにその電話番号 係 氏名 電話 住民税担当 大和 花子 (〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇	
代表者の職氏名印 代表 〇〇 〇〇 (印)	代表者の職氏名印 代表 〇〇 〇〇 (印)	電話 (〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇	
給与支払方法及びその期日	払い込みを希望する金融機関の所在地及び名称	経理責任者氏名	