

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書  
特別徴収

◎異動があった場合は、翌月10日までに提出してください。

福 島 市 長 様 ○年○月○日提出	給与支払者 〔特別徴収義務者〕	所在地	〒960-8111 福島市五老内町3番1号		特別徴収義務者 指定番号	009111111	
		フリガナ	フクシマカブシカイシャ		宛名番号	12	
		氏名又は名称	福島株式会社		担連 当絡 者先	所属 氏名	人事課 給与係 福島 一平
		個人番号 又は法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 0	個人番号の記載に当たっては、 左端を空欄とし右詰めで記載	電話	024-535-1111	

給与所得者	フリガナ	シノブ 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 日 年 月 日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収 税額の徴収方法
	氏 名	信夫 太郎						
	生年月日	T S H・R 62年 3月 3日						
	個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 1						
受給者番号	12345		6 月から 9 月まで	10 月から 5 月まで	○ 年 ○ 月 ○ 日	1. 退職 2. 休職 3. 専従者 4. 死亡 5. 転勤 6. 退職 7. 専従者 8. 死亡 9. 転勤 10. 退職 11. 休職 12. 専従者 13. 死亡 14. 転勤	3	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)
1月1日現在の住所	福島市本町6番2号		39,100	13,500 円	25,600 円			
異動後の住所	同上							

1. 特別徴収継続の場合

特別徴収義務者 指定番号	個人番号	新しい勤務先へは、月割額_____円を _____月分(翌月10日納入期限分)から _____、納入するよう連絡済みです。
所在地	氏名又は名称	番号
フリガナ	氏名又は名称	の可否 (のみ記載)
フリガナ	氏名又は名称	右から 番号を1. 必要 2. 不要 記入

給与支払者の個人番号又は法人番号と、給与  
所得者の個人番号を記入します。  
給与所得者の個人番号は本人特定に使用する  
ため、誤りのないよう必ず記入してください。

7.その他の理由については、以下の理由  
から該当するアルファベットを記入します。

- a.総受給者数が2名以下
- b.他から支給されている給与から特別  
徴収されている。※乙欄適用者を含む
- c.専従者給与である。

※上記以外の特別な事情がある場合は、  
右下の摘要(連絡欄)に記入してください。

※個人市県民税の特別徴収への移行の  
ため、自己都合による普通徴収への切り  
替えはできませんのでご注意ください。

2. 一括徴収の場合

理由	1. 異動が令和○年12月31日までで、一括徴収の申出があったため	左記の一括徴収した税額は、 _____月分(翌月10日納入期限分)で 納入します。
	2. 異動が令和○年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	

3. 普通徴収の場合

理由	1. 異動が令和○年12月31日までで、一括徴収の申出がないため	摘要(連絡欄)
	2. 令和○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	

※市町村記入欄

51	退職
51 a	休職
53	一括
53 a	休括
56	転勤