

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日まで提出してください。

年度		1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
(宛先) 福島市長様	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 シロガナ	フリガナ フクマカブシカイシャ	宛名番号 12		
〇年 〇月 〇日提出	氏名又は名称 福島株式会社	担連 当絡 者先	所属 氏名 電話	人事課 給与係 福島 一平 024-535-1111
個人番号 又は法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 0	一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		

給 与 所 得 者	フリガナ 氏名 生年月日 個人番号 受給者番号 1月1日現在の住所 異動後の住所	シロガナ 信夫 太郎 T (S) H・R 62年3月3日 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 1 12345 福	(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異 年 月 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法
						月から 10 月から 5 月まで 年 2 月 〇 日 〇 月 〇 日	1. 退職 2. 休職 3. 欠勤 4. 死亡 5. 合併 6. 少額 7. 不 解 の 事 由・理 由	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)

給与所得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。

1. 特別徴収継続の場合

特別徴収義務者 指定番号 009222222	法人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 0 0 0	新しい勤務先へは、月割額 3,200 円を 10 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収・納入するよう連絡済みです。
所在地 〒960-8032 福	担当 者 連 絡 先	新勤務先に、月割額・徴収開始月を 申し送りしたうえで記入してください。
フリガナ 氏名又は名称 福島第二株式会社	所 属 氏 名 電 話 人事課 給与係 吾妻 京子 024-557-1384	

新勤務先に確認のうえ  
指定番号・連絡先を記入します。

2. 一括徴収の場合

理由 右から 番号 を 記 入	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 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	徴収予定月日 月 日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額) 円	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。
--------------------------------	--	---------------	--------------------------	--

3. 普通徴収の場合

理由 右から 番号 を 記 入	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 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	※概要(連絡欄) ※eLTAXで異動届を提出する場合、任意の欄に 転勤先と申し送りをした月割額と徴収開始月の 記載をお願いします。
--------------------------------	--	--

※市町村記入欄

51	退職
51 a	休職
53	一括
53 a	休括
56	転勤