

**【記載例 3】**

転勤（転勤先で特別徴収を継続する場合：旧事業所から届出）

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

※個人事業主様が特徴義務者としてご自分の個人番号を記載される際は、提出時に本人確認書類も必要となります。

かほく市長 宛 令和 5 年 12 月 14 日提出		所在地 〒 929 - 1195 石川県かほく市宇野気二▲▲番地	特別徴収義務者 指定番号 宛名番号	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度
フリガナ ギョウセイ タロウ		フリガナ (カブ)カホクショウジ	所属 総務課	
氏名 行政 太郎		氏名又は名称 (株)かほく商事	氏名 かほく花子	
生年月日 S●● 年 ●● 月 ●● 日		個人番号 又は法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 0	電話 (●●●●)●●●●-●●●● 内線 ( )	
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 0		(ア) 特別徴収税額 (年税額) 120,000 円	(イ) 徴収済額 6 月から 12 月まで 70,000 円	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ) 50,000 円
受給者番号		異動年月日 令和 5 年 12 月 31 日	異動の事由 2. 退職・長 1. 退職 2. 転職 3. 職 4. 欠 5. 死 6. 支 7. 合 8. 併 9. 解 10. 散 11. 他 【事由・理由】	異動後の未徴収 税額の徴収方法 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 高松ク●●番地●		異動後の住所 同上		

※異動があった場合はすみやかに提出してください。

1. 特別徴収継続の場合		新しい勤務先へは、月割額 10,000 円を 1 月分（翌月10日納入期限分）から 徴収し、納入するよう連絡済みです。
特別徴収義務者 指定番号	新規 法人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 0 0 0	受給者番号
所在地 〒 929 - 1193 かほく市浜北ハ■-■	担当者 連絡先 所属 氏名 七塚花子	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)
フリガナ (カブ)カホクショウジ ナナツカシヤ	電話 (▲▲▲)▲▲▲-▲▲▲▲ 内線 ( )	1. 必要 2. 不要
氏名又は名称 (株)かほく商事 七塚支社		

**新規に該当する場合は丸で囲み、特別徴収義務者指定番号は空欄のままとしてください。**

2. 一括徴収の場合		一括徴収した税額は、 1 月分（翌月10日納入期限分）です。
理由	1. 異動が令和 5 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 5 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 5 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和 5 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	

★毎年 1 月 1 日以降の退職で、未徴収税額を超える給与等の支払がある場合は、一括徴収が義務付けられています。  
★記入の仕方がご不明な場合は、【記載例】をご確認いただくか、かほく市税務課(076-283-1114)までお問い合わせください。