

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

速やかに提出してください。期限:異動があった月の翌月10日

特別徴収継続の場合

令和 5 年 9 月 1 日 提出

給与
特別
義務
徴収
者
先住所(居所)
又は所在地
〒 123 — 4567
神奈川県〇〇市△△町1-2フリガナ
氏名又は名称
〇△ショウジ
株式会社 〇△商事個人番号
又は法人番号
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
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

年 度

1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

特別徴収義務者
指 定 番 号
8 8 8 8 8 8 8 8宛 名 番 号
0 0 0 1担 連
所 属
人事課氏 名
藤沢 花子電 話
0466-12-3456
内線 (1234)

フリガナ	フジサワ	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 日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収 税額の徴収方法
氏 名	藤 沢	太 郎						
生年月日	昭和 平成 令和 5 年 1 月 1 日							
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2							

給与所得者の個人番号は、新勤務先
で給与所得者本人からの提供を受け
て記入してください。
※旧勤務先では記入せずに新勤務先
へ送付してください。

朝日町1-1

同上

140,000 円

35,600 円

104,400 円

令和5 年 8 月 31 日

1. 退職
2. 転勤
3. 休職・長欠
4. 死亡
5. 支払少額・不定期
6. 合併・解散
7. 住所誤報
8. その他
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)

必ず記入してください。

1. 特別徴収継続の場合			新しい勤務先		
特別徴収義務者 指 定 番 号	8 9 9 9 9 9 9 9	新規	個人番号 又は法人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 7	月割額 11600 円を 9 月分(翌月10日納入期限分) から徴収し、納入します。 ※記載がない場合は、通知書発送日に合わせて本市で 設定いたします。
住所(居所) 又は所在地	〒 123 — 5678 神奈川県〇〇市☆☆町1-1		担 当 者 氏 名	所属 氏 名	受給者番号
フリガナ	△□		連 絡 先	湘南 丸男	納入書の要否 (新規の場合のみ記載)
氏名又は名称	有限会社 △□		電 話	0466-98-7654 内線 (4321)	2 右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要

新勤務先に当市の指定番号
がある場合はその番号を記入
してください。
当市の指定番号がない場合
は「新規」欄に丸をしてください。

【例】転勤前の会社で8月分まで徴収した場合(年税額140,000円)
(ア)特別徴収税額(年税額)140,000円(6月から翌年5月分)
(イ)徴収済額(旧勤務先で特別徴収した額)35,600円(6月から8月
分)
(ウ)未徴収税額104,400円(9月から翌年5月分)

特別徴収開始可能な月を
記入してください。
※月が飛ぶ場合(この場合
だと10月以降開始)でも再
計算可能です。

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
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
右から
番号を記入

【提出先】〒251-8601 藤沢市朝日町1番地の1 藤沢市役所 市民税課