

記載例 3

転勤・転職の場合

※「特別徴収継続」とは、転勤等により勤務先が変わった場合、旧事業所で徴収されなかった税額を新事業所で引き継ぎ徴収して納入する方法です。

受 付 印

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

給 与 支 払 報 告 特 別 徴 収 に係る給与所得者異動届出書												年 度		①. 現年度 2. 新年度 3. 両年度		
熊本市長宛 令和 6 年 9 月 8 日提出			給 与 支 払 者 〔 義 務 者 特 別 徴 収 〕		所 在 地		〒860-8601 熊本市中央区手取本町1-1					特別徴収義務者 指 定 番 号		900-123-45		
					フリガナ		〇〇株式会社					宛 名 番 号		17		
					氏名又は名称							所 属 総務課 氏 名 肥後 椿				
					個人番号 又は法人番号									担 連 当 絡 者 先		電 話 096-328-1111 内線 (2183)
個人番号 又は法人番号		9876543219876		←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												
給 与 所 得 者	フリガナ		クマモト 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 年 月 日		異 動 の 事 由		異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	
	氏 名		熊本 太郎													
	生年月日		S47 年 10 月 18 日													
	個人番号		123456789123													
	受給者番号		12345													
	1月1日 現在の住所		熊本市中央区本丸1-1		156,000 円		6 月から 8 月まで 39,000 円		9 月から 5 月まで 117,000 円		R6 年 8 月 30 日		2 1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死 亡 5. 支 払 少 額 6. 合 併 7. そ の 他 右から 番号を 記入 〔 事由・理由 〕		1 1. 特別徴収継続 2. 一 括 徴 収 3. 普 通 徴 収 (本人 納 付)	
異動後の 住 所		同上														

第十八号様式（用紙日本産業規格A4）（第十条関係）

税額通知書でお知らせしました指定番号、宛名番号を記入してください。

1. 特別徴収継続の場合																								
新しい勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	900-543-21				新規	法 人 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4				
	所 在 地	〒123-4567 東京都新宿区花畑1丁目1-1													担当 者 連 絡 先	所 属	人事課				新しい勤務先へは、月割額 <u>13,000</u> 円を 9 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。			
	フリガナ															氏 名	佐藤一郎					受 給 者 番 号	98765	
	氏名又は名称	△△株式会社														電 話	0426-26-3111 内線 ()						納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	☐

特別徴収を継続する新事業所で、すでに熊本市の特別徴収の指定番号があれば記入してください。

1. 特別徴収継続を選択された場合は、1. 特別徴収継続の場合欄に新しい特別徴収先を記入してください。

2. 一括徴収の場合				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。			
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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">徴収予定月日</th> <th style="width: 50%;">徴収予定額 (上記「ウ」と同額)</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px; text-align: center; vertical-align: bottom;"> 月 日 </td> <td style="text-align: right; vertical-align: bottom;"> 円 </td> </tr> </table>		徴収予定月日	徴収予定額 (上記「ウ」と同額)	月 日
徴収予定月日	徴収予定額 (上記「ウ」と同額)						
月 日	円						

特別徴収を継続する事業所に
開始月、毎月の税額を連絡し
てください。

3. 普通徴収の場合		※市町村記入欄
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	