

# 【記載例 1】

退職（未徴収税額を普通徴収に  
する場合）

## 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<br>令和 6 年 12 月 14 日提出 |                  | 給与<br>(特別徴収義務者<br>支払者) | 所在地            | 〒 929 - 1195<br>石川県かほく市宇野気ニ▲▲番地 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  |                             |                            | 特別徴収義務者<br>指定番号               | ※必ず記入してください。<br>[かほく市の指定番号を記入]                                                        |                                                      |                                |  |  |  |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                  |                        | フリガナ           | (カブ)カホクショウジ                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  |                             |                            | 宛 名 番 号                       |                                                                                       |                                                      |                                |  |  |  |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                  |                        | 氏名又は名称         | (株)かほく商事                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  |                             |                            | 担 連<br>当 絡<br>者 氏 名           | 所 属<br>総務課<br>かほく花子                                                                   |                                                      |                                |  |  |  |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |                  |                        | 個人番号<br>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、<br>左端を空欄とし右詰めで記載 |                             |                            |                               |                                                                                       |                                                      |                                |  |  |  |  |  | 電 話 | (●●●●)●●●●-●●●●<br>内線 ( ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給<br>与<br>所<br>得<br>者         | フリガナ             | ギョウセイ タロウ              |                |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年 税 額)    | (イ)<br>徴 収 済 額             | (ウ)<br>未 徴 収 税 額<br>(ア) - (イ) | 異動年月日                                                                                 | 異 動 の 事 由                                            | 異 動 後 の 未 徴 収<br>税 額 の 徴 収 方 法 |  |  |  |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | 氏 名              | 行政 太郎                  |                |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  |                             |                            |                               |                                                                                       |                                                      |                                |  |  |  |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | 生 年 月 日          | S●● 年 ●● 月 ●● 日        |                |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  |                             |                            |                               |                                                                                       |                                                      |                                |  |  |  |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | 個人番号             | 1                      | 2              | 3                               | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 |   |   |                                  |                             |                            |                               |                                                                                       |                                                      |                                |  |  |  |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | 受給者番号            |                        |                |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  |                             |                            |                               |                                                                                       |                                                      |                                |  |  |  |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               | 1 月 1 日<br>現在の住所 | 高松ク●●●番地●              |                |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  |                             |                            |                               |                                                                                       |                                                      |                                |  |  |  |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 異 動 後 の<br>住 所                | 同上               |                        |                |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 110,000<br>円                     | 7 月から<br>12 月まで<br>60,000 円 | 1 月から<br>5 月まで<br>50,000 円 | 令和6 年<br>12 月<br>31 日         | 1<br>1. 退職・長<br>2. 転職・不<br>3. 死 亡<br>4. 転 入<br>5. 転 出<br>6. 合併・解<br>7. その他<br>(事由・理由) | 3<br>1. 特別徴収継続<br>2. 一 括 徴 収<br>3. 普 通 徴 収<br>(本人納付) |                                |  |  |  |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※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 _____ 円を<br>_____ 月分（翌月10日納入期限分）から<br>徴収し、納入するよう連絡済みです。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新(特別<br>徴収<br>勤務<br>先) | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号                                                                                                                                                    | 新規 法人番号 _____                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        | 所 在 地                                                                                                                                                                 | 〒 - _____                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        | フリガナ                                                                                                                                                                  | 担当者連絡先 _____                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        | 氏名又は名称                                                                                                                                                                | 所 属<br>氏 名<br>電 話<br>内線 ( )                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. 一括徴収の場合             |                                                                                                                                                                       | 左記の一括徴収した税額は、<br>_____ 月分（翌月10日納入期限分）で<br>納入します。                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 理 由                    | <input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 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<br>徴収予定月日 _____ 徴収予定額 (上記(ウ)と同額) _____ 円 |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|            |                                                                                                                                                                                         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3. 普通徴収の場合 |                                                                                                                                                                                         | ※市町村記入欄 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 理 由        | <input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 6 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため<br><input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 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。