

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書  
特別徴収

第十八号様式（第十条関係）

長崎市長 様		〔 特別徴収 給与支払者 〕	所在地	〒850-0874 長崎市魚の町4番1号										特別徴収義務者 指定番号	71234567000				
令和6年10月4日提出			フリガナ	サクラマチ■■ユウゲンガイシャ										宛名番号					
			氏名又は名称	桜町■■有限公司										担連 当絡 者先	所属	人事部			
			個人番号 又は法人番号	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	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	氏名	長崎 良子
																電話	095-8△△-1111内線（ ）		
給 与 所 得 者	フリガナ	サクラマチ 知ウ			(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	桜町 太郎							
	生年月日	昭和48年1月16日																	
	個人番号	1	1	1							1	2	2	2	2	3	3	3	3
	受給者番号																		
	1月1日現在の住所	長崎市尾上町1番地																	
	異動後の住所																		
	6	月	から	10							月	から	6	年	1	1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額 6. 合併 7. その他	3	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	
9	月	まで	5	月	まで	9	月	右から 番号を 記入	職 勤 欠 亡 散 他	右から 番号を 記入									
30	日					30	日												
		116,900	円	39,300	円	77,600	円												

1. 特別徴収継続の場合

新 しい 徴 収 先 者	特別徴収義務者 指定番号	新規	法人番号																	新しい勤務先へは、月割額_____円を _____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。
	所在地	〒										担当者 連絡先	所属		受給者番号					
	フリガナ											氏名		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/>	右から 番号を 記入	1. 必要 2. 不要			
	氏名又は名称											電話		内線（ ）						

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和6年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和7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			徴収予定額 (上記(ウ)と同額)			左記の一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分（翌月10日納入期限分）で 納入します。
				月	日		円		

3. 普通徴収の場合

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 2. 令和7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	※市町村 記入欄	