

給与支払報告
特別徴収に係る給与所得者異動届出書

第十八号様式（第十条関係）

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|------------------|----------------|-------------------------|------------------------|-------------|---------------------------|--------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------------|------------------|---|--|
| | | | | 年度 | | 1. 現年度 | | 2. 新年度 | | 3. 両年度 | | | | | |
| 長崎市長 様 令和6年10月4日提出 | | 〔特別徴収者〕 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 | | | | |
| | | | 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 ■■ 有限会社 | | | | | | 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 |
| <small>一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</small> 電話 095-8△△-1111内線 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給 与 所 得 者 | フリガナ | サクラマチ 太郎 | | | (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 | 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 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | |
| | 受給者番号 | | | | 6 | 月 | から | 10 | 月 | から | 6 | 年 | 2 | 1. 退 2. 転 3. 休 4. 死 5. 支 6. 合 7. そ 〔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) |
| | 1月1日現在の住所 | 長崎市尾上町1番地 | | | 9 | 月 | まで | 5 | 月 | まで | 9 | 月 | 右から 番号を 記入 | | |
| 異動後の住所 | | | | 116,900 | 円 | 39,300 | 円 | 77,600 | 円 | 30 | 日 | 右から 番号を 記入 | | | |

1. 特別徴収継続の場合

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------|------------------|--|--|----------------------------|--------|--------------------|---|---|---|---|---|-----------------------|--------------------------|------------------|-------------|---|---|---|---|
| 新 し い 勤 務 先 者 | 特別徴収義務者 指定番号 | 76543210001 | | | 新規 | 法人番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 新しい勤務先へは、月割額 9,700 円を 10 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 | 〒 長崎市桜町6番3号 | | | 担 当 者 連 絡 先 | 所 属 | 総務課 | | | | | | 受給者番号 | | | | | | | |
| | フリガナ | カサキイナカサキ ■■ ショウジ | | | | 氏 名 | 桜町 花子 | | | | | | 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 | 株式会社長崎 ■■ 商事 | | | | 電 話 | 095-8△△-9999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 | 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。 |
| | | 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 | 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 | ※市町村記入欄 |
| | | 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 | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. 死亡による退職であるため | |