

＜記入例③＞ 転勤・転職等により新しい事業所で特別徴収を継続する場合

該当する年度に必ず○

|                                                                                                            |                 |                                    |  |                         |                 |                                        |                                    |                                |                                                                                                                          |                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|--|-------------------------|-----------------|----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 給与支払報告<br>特別徴収                                                                                             |                 | に係る給与所得者異動届出書                      |  | 年度                      |                 | 1. 令和7年度                               |                                    | 2. 令和8年度                       |                                                                                                                          | 3. 両年度                                                                                              |  |
| (ア)・・・異動された方の1年間の税額を記入してください。<br>(イ)・・・特別徴収税額を何月分から何月分までいくら徴収したかを記入してください。<br>(ウ)・・・残りの税額(ア)－(イ)を記入してください。 |                 | 所在地<br>〒794-0043<br>今治市南宝来町○丁目○番地1 |  | 特別徴収義務者<br>指定番号         |                 | 0                                      |                                    | 2                              |                                                                                                                          | 0 0 0 0 0 0 0 0                                                                                     |  |
| フリガナ                                                                                                       |                 | フリガナ<br>〇〇インサツシャ ダイエイウ イマバリジロウ     |  | 担当<br>連絡先               |                 | 所 属                                    |                                    | 総務課 経理係                        |                                                                                                                          |                                                                                                     |  |
| 名称<br>(氏 名)                                                                                                |                 | 〇〇印刷社 代表 今治次郎                      |  | 氏 名                     |                 | 今治 花子                                  |                                    |                                |                                                                                                                          |                                                                                                     |  |
| 令和 7 年 11 月 5 日提出                                                                                          |                 | 又は個人番号                             |  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 |                 | 電話番号                                   |                                    | 03-000-0000                    |                                                                                                                          |                                                                                                     |  |
| 給<br>与<br>所<br>得<br>者                                                                                      | フリガナ            | イマバリ イチロウ                          |  | 特別徴収税額<br>(年税額)         | (ア)<br>12,000 円 | (イ)<br>徴収済額<br>6 月から 10 月まで<br>5,000 円 | (ウ)<br>未徴収税額<br>(ア)－(イ)<br>7,000 円 | 異 動<br>年月日<br>令和 7 年 10 月 31 日 | 異 動 の 事 由<br>2 1. 退職<br>2. 転勤<br>3. 休職・長欠<br>4. 死 亡<br>5. 支払小額・不定期<br>6. 合併・解散<br>7. そ の 他<br>事由・理由<br>右から<br>番号を<br>記 入 | 異 動 後 の<br>未徴収税額<br>の徴収方法<br>1 1. 特別徴収継続<br>2. 一 括 徴 収<br>3. 普 通 徴 収<br>(本人納付)<br>右から<br>番号を<br>記 入 |  |
|                                                                                                            | 氏 名             | 今治 一郎                              |  |                         |                 |                                        |                                    |                                |                                                                                                                          |                                                                                                     |  |
|                                                                                                            | 生年月日            | 昭和 60 年 5 月 5 日                    |  |                         |                 |                                        |                                    |                                |                                                                                                                          |                                                                                                     |  |
|                                                                                                            | 個人番号            | 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9            |  |                         |                 |                                        |                                    |                                |                                                                                                                          |                                                                                                     |  |
|                                                                                                            | 受給者番号           | 5                                  |  |                         |                 |                                        |                                    |                                |                                                                                                                          |                                                                                                     |  |
|                                                                                                            | 1月1日現在の住所       | 今治市別宮町1丁目4番地1                      |  |                         |                 |                                        |                                    |                                |                                                                                                                          |                                                                                                     |  |
| 異動後(現在)の住所                                                                                                 | 大阪府大阪市北区梅田○-○-○ |                                    |  |                         |                 |                                        |                                    |                                |                                                                                                                          |                                                                                                     |  |

※ 未徴収税額(ウ)の徴収方法(該当する以下1、2、3のいずれかの場合)を必ず記入してください。

|                            |                       |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|-----------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 新<br>し<br>い<br>勤<br>務<br>先 | 1. 特別徴収継続の場合          |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 特別徴収義務者<br>指定番号       | 0 0 0 0 0 1 2 3 4 5 新規        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 所在地                   | 〒 530-0001 大阪府大阪市北区梅田○-○-○    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | フリガナ<br>名称<br>(氏 名)   | カブシキガイシャ 〇〇シュツパン<br>株式会社 〇〇出版 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 法人番号<br>又は個人番号        | 1 2 3 4 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 所属                    | 総務係                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 氏名                    | 愛媛 太郎                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 電話番号                  | 06-1111-0000                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 新しい勤務先へは、月割額          | 1,000 円を                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 11 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。     |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 受給者番号                 | 20                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 納入書の要否<br>(新規の場合のみ記載) | 1. 必要 2. 不要                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|               |  |                     |      |
|---------------|--|---------------------|------|
| 2. 一括徴収の場合    |  | 徴収予定額<br>(上記(ウ)と同額) | 控え必要 |
| 左記の一括徴収した税額は、 |  |                     |      |

事前に、新しい勤務先の給与事務担当者に連絡し、下記内容を確認のうえ記入してください。

- |               |               |
|---------------|---------------|
| ①新しい勤務先から聞く内容 | ②新しい勤務先に伝える内容 |
| ・新しい勤務先の所在地   | ・特別徴収の月割額     |
| ・新しい勤務先の名称    | ・徴収済月         |
| ・新しい勤務先の指定番号  | ・徴収開始月        |

個人市民税・県民税特別徴収税額通知書(納税義務者用)の電子での受取を希望されている場合は、受給者番号の記載が必須です。

|             |                   |                                                   |         |
|-------------|-------------------|---------------------------------------------------|---------|
| 理<br>由      | 右から<br>番号を<br>記 入 | 1. 異動が令和7年12月31日までで、一括徴収の申出がないため                  |         |
|             |                   | 2. 令和8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                                   |         |
|             |                   |                                                   |         |
| 相 続 人 代 表 者 | 住所                | 氏名                                                | 死亡者との関係 |
|             |                   |                                                   |         |
|             | 電話番号              |                                                   |         |

※退職者については、この異動届出書とは別に、翌年の一月三十一日までに給与支払報告書(個人別明細書及び総括