

異動届の記入例… ④普通徴収(個人納付)から特別徴収へ切替える場合

給与支払報告 に係る給与所得者異動届出書
特 別 徴 収 特別徴収義務者控用

※ 太枠内のみ記入してください。

※ 太枠内のみ記入してください。

大館市長様		給与 （特別徴収義務者） 与支払者	フリガナ	法人番号又は個人番号													特別徴収義務者番号		
			名（氏名）	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	8 9 9 9 9 9														
令和 7 年 10 月 8 日提出			所在地	法人番号及び個人番号を記入してください。													この届出書に 応答される方	係	経理係
				氏名	大館 一郎														
																	T E L	0186-49-3111(内線233)	

特別徴収税額の決定通知書(特別徴収義務者用)に記載されている「特別徴収義務者指定番号」及び本人あてに通知済みの市民税・県民税・森林環境税納税通知書の表紙に記載されている「お問い合わせ番号」を宛名番号欄に記入してください。不明の場合は記入する必要はありません。

本人あてに通知済みの市民税・県民税納税通知書で、大館市で課税されていることを確認してください。領収証書の写しの添付が必要ありません。

		個 人 番 号										9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	宛 名 番 号		9	0	0	0	0	0	1	!
給 与 所 得 者	フリガナ	オオダテ 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 の 事 由		異動後の未徴 収税額の徴収		1月1日から退職時 までの給与支払額						
	氏 名	大館 太郎																					1. 退職 2. 転勤(職) 3. 異動 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. 特別徴収に替替 7. その他		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 残額を全部徴収 (し納入する 普通徴収 (残額を納税者本 人が納付する		円 控 除 社 会 保 険 料 額						
	給与の支払を 受けなくなった 後の住所	(旧姓) T S H R 48 年 6 月 17 日生 〒 017 - 1111 大館市字〇〇															円		円		円		令和 7 年 10 月 3 日										

異動(就職、復職等)の年月日を記入してください。

一括徴収をする場合は、下欄にも記入してください。

一括徴収の理由	一括徴収した税額
1.異動が令和 年12月31日までで、申し出があったため 2.異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収継続の希望がないため	円は 月分で 月 日に 納入します
退職日が1月1日以降のかたで一括徴収できない場合は、その理由 ☐ 5月31日まで支払われる給与もしくは退職手当等がないため、又は未徴収税額より少ないため	

※1月1日から4月30日までの間に退職したかたに未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務づけられています。

特別徴収に切替の場合は、下欄にも記入してください。

11 月分より (12 月 10 日納入予定) 特別徴収を希望します。

退職の場合は、下欄にも記入してください。

退職手当等の支払(予定)額	円	退職区分	普通退職
退職手当等の支払(予定)日	令和 年 月 日		障害退職
就職年月日	昭和・平成 年 月 日	勤続年数	年

※異動があった日の翌月10日 まで、必ず提出してください。

※普通徴収(個人納付)から特別徴収へ切替える場合において、65歳以上で年金収入がある方や確定申告時に給与、公的年金等以外の所得に係る住民税の徴収方法を自分で納付と選択している方に関しては税額が一部普通徴収または年金特別徴収に残る場合があります。

※退職の日が1月1日以降のかたの未徴収税額について、本人からの申し出がない場合であっても一括徴収してください。また、6月から12月までに退職されたかたについては、本人からの同意を得たうえで一括徴収くださるようご協力をお願いします。

6. 特別徴収に切替を併せてください。

徴収開始月を必ず記入してください。
毎月10日までに異動届を提出した場合、
同月末頃に税額通知書を発送いたします。
大館市では納税通知書の発送前に
前もって電話等で税額のお知らせは
いたしませんので、税額通知書が届いて
から特別徴収を開始できる月分を記入
してください。

当該年度の3月10日を過ぎて異動届を提出した場合、特別徴収への切替ができないことがあります。次年度から特別徴収へ切替となる場合がありますので、ご了承ください。

転勤(転職)の場合は、下欄にも記入してください。

新 し い 勤 務 先	法人番号又は個人番号											特別徴収義務者指定番号						
	フリガナ																	
	名 称 (氏名)																	
	所 在 地																	
	上記新しい勤務 担 当 者	係		氏 名														
	税額通知の受け取り方法を電子で受取にしている場合、受給者番号がないと送付できませんので、受給者番号がある場合は通信欄へ記載してください。																	
通 信 欄	するよう連絡済です。																	