市・県民税 給与支払報告書 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

※4月1日現在65歳以上の方の公的年金に係る市･県民税は、給与所得等から特別徴収することはできません。

福井市長　殿 平成　　年　　月　　日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	住所（所在地）	〒	特別徴収義務者指定番号
				電話番号
		氏名（名称）	印	部署名 担当者名

給与所得者					（ア）特別徴収税額（年税額）(6月から翌年5月まで)	（イ）徴収済税額	（ウ）未徴収税額（ア）－（イ）	異動年月日	異動の事由	1月1日以降退職時までの給与支払額
個人番号		フリガナ		生年月日 年　月　日					1 退職 2 転勤･転職 3 休職･長休 4 死亡 5 会社解散 6 その他 （　　）	円
		氏名	（旧姓）		円	月から 月まで 円	円	・　・		控除社会保険料額
1月1日現在の住所										円
異動後の住所										

◎異動後の未徴収税額(ウ)の徴収方法をＡＢＣから**選択し該当記号を〇で囲んでください。**

A　一括徴収

(ウ)の額も特別徴収義務者が給与等から徴収する。

一括徴収した税額は□月分(　月　日納入)で納入します。

徴収予定	徴収予定月日	徴収予定額	合計 上記(ウ)の金額
	・	円	円
	・	円	
	・	円	

お願い

1月1日から4月30日までの間に退職した者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。
12月31日までの退職等による一括徴収の場合は、移動者の押印をしてください。

異動者印

死亡による退職の場合の未徴収税額については普通徴収の方法をとってください。

B　普通徴収

(ウ)の額を本人が支払う。

福井市役所より、本人あてに納税通知書をお送りしますので、その旨を本人にお知らせください。

C　特別徴収継続

(ウ)の額を新しい特別徴収義務者が徴収する。

新特別徴収義務者			
	フリガナ		
	名称	印	
	所在地	〒	
	送付先	〒	
	電話番号		担当者名

月割額＿＿＿＿円を□月分(　月　日納入)から納入します。

特別徴収義務者指定番号	

提出の流れ：旧勤務先(上段記入)→新勤務先(Ｃ欄記入)→福井市

※異動があった場合は速やかに提出してください。

※提出の際には「記入例」を参考の上、記入漏れのないようにご注意ください。

個人コード			
月割		期割	
済月	開始	済期	開始

賦課年度
1　H22
2　H23
3
4

／

年税額			
6月		7月以降	
備考			

＊複写してご使用ください。

「給与所得者異動届出書」の書き方

異動後の未徴収税額の取扱いについて
Ａ・Ｂ・Ｃから選択してください。

市・県民税 給与支払報告書 特別徴収 に係る給与所得者異動届出書

※4月1日現在65歳以上の方の公的年金に係る市･県民税は、給与所得等から特別徴収することはできません。

福井市長　殿 平成23年　8月10日提出	（特別徴収義務者）給与支払者	住所（所在地）	〒910-8511 福井市大手3丁目10－1	特別徴収義務者指定番号：141002 電話番号：0776-20-5306
		氏名（名称）	○○　株式会社　式○ 会○ 社株	部署名 担当者名：福井　花子

給与所得者					(ア) 特別徴収税額（年税額）(6月から翌年5月まで)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)－(イ)	異動年月日	異動の事由	1月1日以降退職時までの給与支払額
個人番号	5	フリガナ	フクイ　タロウ	生年月日 S43年 7月11日					(1) 退職 2 転勤･転職 3 休職･長休 4 死亡 5 会社解散 6 その他 （　）	4,375,117円
		氏名	福井　太郎	（旧姓）	154,500円	6月から6月まで 13,700円	140,800円	23・7・31		控除社会保険料額 430,886円
1月1日現在の住所	福井市□□町560番地									
異動後の住所										

◎異動後の未徴収税額(ウ)の徴収方法をＡＢＣから**選択し該当記号を○で囲んでください。**

Ⓐ 一括徴収

(ウ)の額も特別徴収義務者が給与等から徴収する。

一括徴収した税額は 7 月分(8月10日納入)で納入します。

徴収予定月日	徴収予定額	合計 上記(ウ)の金額
7・30	140,800円	140,800円
・	円	
・	円	

お願い
１月１日から４月30日までの間に退職した者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。
12月31日までの退職等による一括徴収の場合は、異動者の押印をしてください。
異動者印 福井
死亡による退職の場合の未徴収税額については普通徴収の方法をとってください。

Ⓑ 普通徴収

(ウ)の額を本人が支払う。

福井市役所より、本人あてに納税通知書をお送りしますので、その旨を本人にお知らせください。

Ⓒ 特別徴収継続

(ウ)の額を新しい特別徴収義務者が徴収する。

新特別徴収義務者		
フリガナ	サンカクサンカク	
名称	△△　株式会社　式△ 会△ 社株	
所在地	〒910-8511 福井市大手3丁目17－1	
送付先	〒	
電話番号		担当者名

月割額 12,800 円を 7 月分(8月10日納入)から納入します。

特別徴収義務者指定番号	140007

提出の流れ:旧勤務先(上段記入)→新勤務先(Ｃ欄記入)→福井市

※異動があった場合は速やかに提出してください。

※提出の際には「記入例」を参考の上、記入漏れのないようにご注意ください。

個人コード	月割		期割	
	済月	開始	済期	開始

賦課年度
1　H22
2　H23
3
4

年税額
6月　　7月以降

備考

＊複写してご使用ください。