

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

(様式は長岡市ホームページからもダウンロードできます。)

記入例1
〔普通徴収へ切り替える場合〕

2 新年度	3 両年度

A欄 ◎異動があった場合はすみやかに提出してください。

年 9 月 〇 日	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指定番号	1234567				
長岡市長様			940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10	宛 名 番 号	8				
		名称及び 代表者名	株式会社 長岡アオーレ 代表取締役 長岡 市朗	担 当 者 連 絡 先	課名 氏名 電話				
		個人番号 又は法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		総務課 越 ヒカリ (0258) 12-3456				
納税義務者 (給与所得者)		異動の 事 由	異 動 年 月 日	(ア) 特別徴収 税 額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	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	退職手当等 の支払予定額 (支払予定額)
フリガナ	サンジャク ハナミ	生 年 月 日							
氏 名	三尺 花美	◎ 56・8・2 H							
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2				6月分から 9月分まで	10月分から 5月分まで			
旧 住 所	(1月1日現在の住所…必ず記入願います)								
	長岡市幸町2丁目1番1号								
現 住 所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)				4,000	8,000			
	同上								
		退職 <input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転 職・長欠 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 会社解散 <input type="checkbox"/> 住所誤報 <input type="checkbox"/> 少額給与 <input type="checkbox"/> 支払不定期 <input type="checkbox"/> 事業専従者	R4・8・31	12,000					
							<input type="checkbox"/> 特別徴収継続 →C欄記入		
							<input type="checkbox"/> 一括徴収 月分(月日納期) で納入→B欄①記入	〇〇〇〇	〇〇〇〇
							<input checked="" type="checkbox"/> 普通徴収(個人で納付) →B欄②記入	円	年
								〇〇〇〇	〇

B欄 ◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)の一括徴収について

① 一 括 徴 収 の 理 由	1月1日から4月 30日までの期間 に退職した方に未 徴収税額がある場 合は、一括徴収す ることが義務付け られています。	給与または 退職手当等の 支払予定日	一括徴収予定額		※長岡市処理欄
1 異動が (月 日申出)		支払予定日ご との徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)		
2 異動が ため		円	円		
② 一 括 徴 収 で き な い 理 由					
(〇印をつけてください)					
①最後の給与若しくは退職手当が未徴収税額より少ないため					
2 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため					
3 その他 理由()					

C欄 転勤等による特別徴収届出書

(市区町村コード152021)

月割額	円	所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指 定 番 号	新規
		フリガナ		新受給者番号 (必要な場合のみ)	※
月分から徴収し 納入します。		名 称		担 当 者 連 絡 先	課名 氏名 電話
		代表者の 職氏名印			() -

ご注意
3 2 1
「特別徴収義務者指定番号」「宛名番号」の欄には特別徴収税額通知書に記載された番号を必ず記入してください。
転勤等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先でA欄の事項を記入し、新勤務先に回付願います。
ただし、納税義務者(給与所得者)の欄の「個人番号」は、前勤務先では記入せず、新勤務先では記入してください。
また、前勤務先が個人事業主の場合、「特別徴収義務者(給与支払者)」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記入せず、新勤務先へ回付願います。
新勤務先では、C欄(転勤等)による特別徴収届出書の事項を記入のうえ長岡市へ送付してください。
※印の欄は届出者において記入する必要はありません。

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

(様式は長岡市ホームページからもダウンロードできます。)

記入例2
(一括徴収をする場合)

新年度 3 両年度

A欄 ◎異動があった場合はすみやかに提出してください。

年 9 月 〇 日	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指定番号	1234567												
長岡市長様		940-8501	長岡市大手通1丁目4番地10	宛名番号	8												
	名称及び 代表者名	株式会社 長岡アオーレ 代表取締役 長岡 市朗		担当者 氏名	総務課 越 ヒカリ												
	個人番号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	担当者 連絡先 電話	(0258) 12-3456	
納税義務者 (給与所得者)		異動の 事由	異動 年月日	(ア) 特別徴収 税額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	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	退職手当等 の支払額 (支払予定額)								
フリガナ	サンジャク ハナミ	生年月日															
氏名	三尺 花美	◎ 56・8・2 H	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転職・長欠 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 会社解散 <input type="checkbox"/> 住所誤報 <input type="checkbox"/> 少額給与 <input type="checkbox"/> 支払不定期 <input type="checkbox"/> 事業専従者	R4・8・31	12,000	6月分から 9月分まで	10月分から 5月分まで	円	円								
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2				4,000	8,000	<input type="checkbox"/> 特別徴収継続 →C欄記入 <input checked="" type="checkbox"/> 一括徴収 10月分(11月10日納期) で納入→B欄①記入 <input type="checkbox"/> 普通徴収(個人で納付) →B欄②記入	円	円								
旧住所	(1月1日現在の住所…必ず記入願います)							円	円								
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)							円	円								
	同上							円	円								

B欄 ◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)の一括徴収について

① 一括徴収の理由	1月1日から4月30日までの期間に退職した方に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務付けられています。	給与または退職手当等の支払予定日	一括徴収予定額	合計 (上記(ウ)と同額)	※長岡市処理欄	
① 異動が令和4年12月31日までで、申出があったため (8月31日申出)		10・25	8,000 円	8,000 円	6月	切替普徴額
2 異動が 年1月1日以後で特別徴収の継続の希望が無い ため		.	円		7月以降	
② 一括徴収できない理由 (○印をつけてください)						
1 最後の給与若しくは退職手当が未徴収税額より少ないため						
2 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため						
3 その他 理由()						

C欄 転勤等による特別徴収届出書

(市区町村コード152021)

月割額 円	所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指定番号	新規
月分から徴収し 納入します。	フリガナ	-	新受給者番号 (必要な場合のみ)	※
	名称		担当者 氏名	
	代表者の 職氏名印		担当者 連絡先 電話	() -

一括徴収した未徴収税額(ウ)を
納入する月と、その納期限日
を記入してください。

ご注意
3 2 1
「特別徴収義務者指定番号」「宛名番号」の欄には特別徴収税額通知書に記載された番号を必ず記入してください。
転勤等により異動後の勤務先で引き継ぎ特別徴収を行う場合には、前勤務先でA欄の事項を記入し、新勤務先に回付願います。
ただし、納税義務者(給与所得者)の欄の「個人番号」は、前勤務先では記入せず、新勤務先で本人から番号の提供を受け記入してください。
また、前勤務先が個人事業主の場合、「特別徴収義務者(給与支払者)」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記入せず、新勤務先へ回付願います。
新勤務先では、C欄(転勤等)による特別徴収届出書の事項を記入のうえ長岡市へ送付してください。
※印の欄は届出者において記入する必要はありません。

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

記入例3
別の事業所で特別徴収を継続する場合

2 新年度	3 両年度
-------	-------

(様式は長岡市ホームページからもダウンロードできます。)

【ご注意 2】も参照してください。

A欄 ◎異動があった場合はすみやかに提出してください。

年 9 月 〇 日	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	郵便番号	長岡市大手通1丁目4番地10		特別徴収義務者 指定番号	1234567								
長岡市長様		名称及び 代表者名	940-8501	株式会社 長岡アオーレ 代表取締役 長岡 市朗		宛 名 番 号	8								
		個人番号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
納税義務者 (給与所得者)			異動の 事 由	異 動 年 月 日	(ア) 特別徴収 税 額 (年税額)	(イ) 徴収済税額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	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	退職手当等 の支払額 (支払予定額)					
フリガナ	サンジャク ハナミ	生 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転職・長欠 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 会社解散 <input type="checkbox"/> 住所誤報 <input type="checkbox"/> 少額給与 <input type="checkbox"/> 支払不定期 <input type="checkbox"/> 事業専従者	R4・9・20	12,000	6月分から 9月分まで	10月分から 5月分まで	<input checked="" type="checkbox"/> 特別徴収継続 →C欄記入 <input type="checkbox"/> 一括徴収 月分(月日納期) で納入→B欄①記入 <input type="checkbox"/> 普通徴収(個人で納付) →B欄②記入	円	円					
氏 名	三尺 花美	◎ 56・8・2													
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	H													
旧 住 所	長岡市幸町2丁目1番1号 (1月1日現在の住所…必ず記入願います)														
現 住 所	同 上 (給与の支払を受けなくなった後の住所)				4,000	8,000		円	円						

B欄 ◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)の一括徴収について

① 一 括 徴 収 の 理 由	1月1日から4月30日までの期間に退職した方に未徴収税額がある場合は、一括徴収することが義務付けられています。	給与または退職手当等の支払予定日	一括徴収予定額	
1 異動が (月 日) 申出		支払予定日ごとの徴収予定額	合 計 (上記(ウ)と同額)	
2 異動が 年1月1日以後で特別徴収の継続の希望が無い		円	円	
② 一 括 徴 収 で き な い 理 由			円	円
(○印をつけてください)			円	円
1 最後の給与若しくは退職手当が未徴収税額より少ないため			円	円
2 異動が 年12月31日までの一括徴収の申出がないため			円	円
3 その他 理由()			円	円

※長岡市処理欄		
6月		切替普徴額
7月以降		

C欄 転勤等による特別徴収届出書

(市区町村コード152021)

月割額 1,000 円	所在地	郵便番号	長岡市大手通1丁目4番地10		特別徴収義務者 指 定 番 号	7654321 (新規)	
10月分から徴収し 納入します。	フリガナ	アオーレカブシキガイシャ アリーナシテン		新受給者番号 (必要な場合のみ)	98 ※		
	名 称	アオーレ株式会社 アリーナ支店		担 当 者 先 連 絡 先	課 名	給与課	
	代表者の 職氏名印	代表取締役 悠久 桜子			氏 名	信濃川 雄	
				電 話	(0258) 65-4321		

ご注意
3
2
「特別徴収義務者指定番号」「宛名番号」の欄には特別徴収税額通知書に記載された番号を必ず記入してください。
ただし、納税義務者(給与所得者)の欄の「個人番号」は、前勤務先でA欄の事項を記入し、新勤務先に回付願います。
また、前勤務先が個人事業主の場合、「特別徴収義務者(給与支払者)」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記入せず、新勤務先へ回付願います。
※印の欄は届出者において記入する必要はありません。