

一括徴収記入例

御注意

給与支払報告書 特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、翌月の10日までに提出して下さい。

R 5	R 6	
F	F	F
非課税	非課税	非課税
他市課税	他市課税	他市課税

柏市長あて		(特別徴収義務者) 給与支払者		住所(居所)又は所在地 〒123-4560 千葉県柏市△△1-2-3	特別徴収義務者番号 0 0 0 0 0 0	※市町村ごとに異なります
令和●●年▲▲月××日提出		フリガナ カブシキガイシャ マルマルバツバツショウジ		氏名又は名称 株式会社 ○○××商事	※1 整理番号 0 0 0 1	
		代表者の職氏名 代表取締役 柏 和郎		連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号 課・係 人事課 氏名 千葉 花子 電話 00-××××-0000 (内線 123)		
給与所得者		受給者番号 フリガナ カシワ タロウ		(ア) 特別徴収税額(年税額) 円 120,000	(イ) 徴収済額 6月から9月まで 円 40,000	(ウ) 未徴収税額(ア)-(イ) 10月から5月まで 円 80,000
1234	氏名	柏 太郎 [旧姓]		異動年月日 ●●・9・30		
生年月日	昭和平成 60年1月1日					
個人番号※2	××××××××××××××					
1月1日現在の住所	千葉県柏市○○1-2-3					
給与の支払を受けなくなった後の住所						

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

一括徴収の理由	1. 異動が令和6年12月31日までで、申出があったため (10月20日申出)		相続人の氏名等	
	2. 異動が 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため。		氏名	続柄
	徴収予定日	徴収予定額 上記(ウ)と同額	住所	
	10・25	80,000 円	電話	

◎転勤(転職)等による特別徴収届出書

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号	〒 -
新しい勤務先の住所(居所)又は所在地	
フリガナ	
氏名又は名称	
代表者の職氏名	
法人番号	

9月末で退職した給与所得者の未徴収税額を、10月で一括して納入する場合。

(ア) 特別徴収税額(年税額) 120,000円
(イ) 徴収済額 40,000円(6月から9月)
(ウ) 未徴収税額 80,000円(10月から5月)

↑
一括徴収税額

◎1月1日から4月30日までの間に退職し
【提出先】〒277-8505 千葉県柏市柏五丁目10

異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収方法	退職した年の1月から退職時までの給与支払額
① 退職 ② 転勤 ③ 合併 ④ 休職 ⑤ 育児休業 ⑥ 長期欠勤 ⑦ 死亡 ⑧ 会社解散 ⑨ 住所誤報 ⑩ その他	1. 特別徴収継続 ② 一括徴収(1月以降は必須) 10月分で納入 (11月10日納期限分) 3. 普通徴収(本人納付)	2,000,000 円 控除社会保険料額 100,000 円

一括徴収月を記入してください。

- (普B)他の事業所で特別徴収(例:乙欄適用者)
- (普C)給与が少なく税額が引けない
- (普D)給与の支払が不定期
- (普E)事業専従者(個人事業主のみ対象)

※市役所使用欄	納通・更正簿不要サイン リストOK
納入します。	簡易通知 納入書 しおり
不要	

退職した従業員の給与支払報告書を翌年1月末までに提出して下さい。