記載例①　11月分まで株式会社●●A支店で特別徴収し、12月からB支店に変更する場合

給与支払報告 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、速やかに提出してください。記載方法は、裏面を参照してください。
◎1月1日から4月30日までの間に未徴収税額がある場合には一括徴収することが義務付けられています。

入力 / チェック / 処理不要

9から始まる7桁の数字
もしくは
8から始まる8桁の数字

B支店で
特別徴収する金額

異動事由（退職）が
発生した日付

大野城市長	給与支払者（特別徴収義務者） 所在地	（〒●●●－●●●●） ●●県●●市●●	1. 単年度　3. 両年度
令和●年●月●日提出	名称（氏名）	株式会社●●　A支店	特別徴収義務者指定番号 ●●●●●●●●
	法人番号	●●●●●●●●●●●●● ※個人事業主は記載不要	連絡先 総務課　人事担当
			電話 ●●●　●●●　●●●●

給与所得者		旧姓	(ア) 特別徴収税額（年税額）	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)－(イ)	異動年月日	異動の事由	未徴収税額の徴収方法
(フリガナ) 氏名	(●●　●●) ●●　●●						1. 退職	1. 特別徴収継続 → Ⓐに記入してください。
生年月日	T (S) H ●●年●●月●●日			6月分から			2. 転勤	
個人番号	●●●●●●●●●●●●			11月分まで	12月分以降	令和●年	3. 休職	2. 一括徴収 → Bに記入してください。
1月1日現在の住所	●●県●●市●●		50,000 円	25,400 円	24,600 円	10月	4. 長期欠勤	
退職後の現住所	●●県●●市●●					31日	5. 死亡 6. 会社解散 7. その他 ( )	3. 普 → Cに記入してください。

給与所得者の年税額

A支店で特別徴収した金額

Ⓐ 特別徴収継続

新しい勤務先（特別徴収義務者）			担当者連絡先	
特別徴収義務者指定番号	9●●●●●● 新規	法人番号 ●●●●●●●●●●●●● ※個人事業主は記載不要	部署	総務課
所在地	（〒　－　） ●●県●●市●●		氏名	人事担当
フリガナ	カブシキガイシャ●●　ビーシテン		電話	●●　●●
名称（氏名）	株式会社●●　B支店		納入書の要否	1. 必要　2. 不要
eLTAX利用者ID	●●●●●●	通知先 e-Mail ●●●●●●@●●●.●●	通知受取方法（注1）	

新しい勤務先へは、
月割額 4,100 円を
12月分（翌月10日納入期限分）から徴収し、納入するように連絡済みです。

受給者番号	●●●●●●
特徴義務者用	1. 電子データ　2. 書面
納税義務者用	1. 電子データ　2. 書面

（注1）新規事業所で、eLTAXで給与支払報告書を提出（他市町村宛も含む）した際の通知方法を選択してください。給与支払報告書の提出時に希望された受取方法と異なる受取方法を選択することはできません。

Ⓑ 一括徴収

理由	徴収予定日	徴収予定額（上記（ウ）と同額）	
1. 異動が令和7年12月31日以前で、申出があったため 2. 異動が令和8年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がなかったため	月　日	円	左記の一括徴収した税額は、＿＿月分（翌月10日納入期限分）で納入します。

Ⓒ 普通徴収

理由
1. 異動が12月31日以前で、一括徴収の希望がないため
2. 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額（ウ）以下であるため
3. 死亡による退職であるため

提出先　〒816-8510　福岡県大野城市曙町二丁目2番1号　大野城市市税課市民税担当　TEL(092)580-1828　FAX(092)592-6286

4