記入例※退職の場合

年度 ① 現年度 2. 新年度 3. 両年度

宮城県川崎町長宛 令和YY年MM月DD日提出	所在地		宮城県柴田郡川崎町大字前川字裏丁XXX										特別徴収義務者 指定番号	123XXX					
	フリガナ		カ) カワサキ										担連 当絡 者先	所属	総務課				
	氏名又は名称		株式会社 川崎											氏名	川崎 花子				
	個人番号 又は法人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		1	2	3	電話	0224-84-XXXX 内線 (1234)	
給 与 所 得 者	フリガナ	カワサキ 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 日 年 月 日	異 動 の 事 由	異動後の未徴収 税額の徴収方法		
	氏名	川崎 太郎																	
	生年月日	昭和YY 年 MM 月 DD 日																	
	個人番号	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1							2	3
	受給者番号	XXX-XXX																	
	1月1日 現在の住所	宮城県柴田郡川崎町大字川内XXX-X																	
異動後の 住所	同上										120,000 円	40,000 円	80,000 円	令和Y 年 M 月 D 日	1 1. 退職 2. 転職 3. 退職 4. 死亡 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 事由・理由	2 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)			

退職時の特別徴収済額、年税額の残額、退職日を明記くださいますようお願いいたします。

2. 一括徴収の場合		徴収予定月日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 10 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。
理由	1 1. 異動が令和Y年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和 年 1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため			

1月1日以降は本人の申出がなくとも必ず一括徴収願います。

記入例※転勤の場合

年度 ① 現年度 2. 新年度 3. 両年度

宮城県川崎町長宛 令和YY年MM月DD日提出	所在地		宮城県柴田郡川崎町大字前川字裏丁XXX										特別徴収義務者 指定番号	123XXX								
	フリガナ		カ) カワサキ										担連 当 絡 者 先	所属	総務課							
	氏名又は名称		株式会社 川崎											氏名	川崎 花子							
	個人番号 又は法人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		1	2	3	電話	0224-84-XXXX 内線 (1234)				
給 与 所 得 者	フリガナ	カワサキ 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 年 月 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法					
	氏名	川崎 太郎																				
	生年月日	昭和YY年 MM月 DD日																				
	個人番号	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1							2	3			
	受給者番号	XXX-XXX																6	10	令和Y	2	1. 特別徴収継続
	1月1日 現在の住所	宮城県柴田郡川崎町大字川内XXX-X																9	5	M	右から 番号を 記入	右から 番号を 記入
異動後の 住所	同上										120,000	40,000	D	1. 退 2. 転 3. 休職・長 4. 死 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 7. その他 事由・理由	1. 一括徴収 2. 普通徴収 (本人納付)							

1. 特別徴収継続の場合

新 しい 勤 務 先	特別徴収義務者 指定番号	234XXX (新規)										法人番号	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	新しい勤務先へは、月割額 10,000円を 10 月分(翌月10日納入期限分)から 徴収し、納入するよう連絡済みです。
	所在地	〒989-15XX 宮城県柴田郡川崎町大字今宿字野上町XXX										担 当 者 連 絡 先	所属	給与部												
	フリガナ	カワサキ (ユ)											氏名	支倉 太郎												
	氏名又は名称	川崎 有限会社											電話	0224-87-XXXX 内線 (123)												
	受給者番号	XXXX-XX										納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	1	右から 番号を 記入	1. 必要 2. 不要											

新しい事業所の名称・所在地を必ず記入して
ください。