





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 (転勤・新しい勤務先で特別徴収を引き継ぐ)

令和 年度

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

黒のボールペン又はブルーインクで記載してください。(消せるインクのご利用はご遠慮願います。)	特別徴収義務者 給与支払者	所在地 〒328-0016 栃木県栃木市入舟町1-2-3	特別徴収義務者 番号 699999
フリガナ トチギ トチスケ	フリガナ カブシキガイシャ トチスケショウジ	フリガナ カブシキガイシャ トチスケショウジ	番号 15
氏名 栃木 とち介	氏名又は名称 株式会社 とち介商事	氏名 とち介商事	属 人事課人事労務係
生年月日 昭和 50 年 1 月 1 日	個人番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	当絡 番号 0000-00-0000	氏名 特徴 花子
個人番号 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	特別徴収税額 (年税額)	異動 年月日 XX 年 1 月 8 日 31 日	内線 ( 123 )
受給者番号 123456	(ア) 特別徴収税額 (年税額) 140,000 円	(イ) 徴収済額 35,600 円	異動後の未徴収 税額の徴収方法
1月1日 現在の住所 栃木県栃木市万町1-1-1	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ) 104,400 円	異動の 事由・理由 1 退職 2 転勤 3 退職 4 死 5 支払少額 6 合併 7 その他 [ 1 退職 2 転勤 3 退職 4 死 5 支払少額 6 合併 7 その他 ]	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)

個人事業主の場合は  
個人番号の記載は不要です。

8月末で退職する給与所得者が、9月から  
新しい勤務先で特別徴収継続する場合。

1. 特別徴収継続の場合

特別徴収義務者 指定番号 912345 (新規)	法人番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	新しい勤務先へは、月割額 11,800 円を 9 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 〒323-1192 栃木県栃木市藤岡町藤岡1-2-3	担当 者 連絡 先 所属 氏名 電話 1111-11-1111 内線 ( 222 )	書 の 要 否 場 合 の み 記 載 右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要
フリガナ ワタラセナイツブドウサン カブシキガイシャ	氏名 渡良瀬ナイツ不動産 株式会社	

2. 一括徴収の場合

理由 右から 番号を 記入	1. 異動が 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 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	新しい勤務先で特別徴収を開始する月 (9月) と その月割額を記載します。	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。
------------------------	--	--	--

3. 普通徴収の場合

理由 右から 番号を 記入	1. 異動が 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 年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税額 (ウ) 以下であるため 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄
------------------------	---	---------

【提出先】 〒328-8686 栃木県栃木市万町9番25号 栃木市役所 経営管理部 税務課 (特別徴収担当) 0282-21-2265 用紙が足りない場合には、コピーしてお使いください。

御注意  
4 3 2 1  
の  
給  
与  
の  
支  
払  
方  
法  
に  
関  
し  
て  
は  
、  
本  
書  
に  
記  
載  
さ  
れ  
た  
事  
項  
を  
注  
意  
し  
て  
取  
扱  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い  
。