

宮古島市町村長殿 令和 年 月 日提出										給与支払者 （特別徴収義務者）		所在地 宮古島市平良字西里1140番地		〒906-8501										特別徴収義務者 指 定 番 号		123456							
														フリガナ カブシキガイシャ ミヤコジマ		株式会社 宮古島										宛 名 番 号 789012		担連 当 絡 者 先		所 属 氏 名 宮古 太郎 電 話 0980-72XXXX		* 届け出の内容について確認 をすることがあります。 担当者連絡先を必ず記載して ください。	
給与所得者		フリガナ		ミヤコ 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		宮古 太郎																													
		生年月日		昭和 42年 10月 3日																													
		個人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0													1	2						
		受給者番号		(職員番号などあれば記入)																													
		1月1日 現在の住所		宮古島市平良字下里〇〇〇-〇																													
異動後の 住 所		同上										87,800 円		36,700 円		51,100 円		RO 年 10 月 31 日		2 1. 退職・長期欠 2. 転職・不定期 3. 休職・解散 4. 死 亡 5. 支払少額 6. 合併・解 散 7. その他 〔事由・理由〕		1 1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)											

1. 特別徴収継続の場合															新しい勤務先へは、月割額 <u>7,300</u> 円を																				
新しい勤務先 (特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指 定 番 号	654321										(新規)	法 人 番 号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	1	2	3	11 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	〒906-0304 宮古島市下地字上地〇〇〇-〇															担当者 連絡先	所 属 課	総務課																
	フリガナ	カブシキガイシャ エービーシー																氏 名	平良																
	氏名又は名称	株式会社 ABC																電 話	0980-XXXX-XXXX 内線																
															* 届け出の内容について確認 をすることがあります。 担当者連絡先を必ず記載して ください。										受 給 者 番 号	(職員番号などあれば記入)									
															納入書の可否 (新規の場合のみ記載)										☐ 右から 番号を 記入	1. 必要 2. 不要									

2. 一括徴収の場合 理由 1. 異動が令和 年12月31日まで 2. 異動が令和 年1月1日以降		年税額 87,800円 月額 <table style="margin: auto;"> <tr><td>6月</td><td>7,500円</td></tr> <tr><td>7月</td><td>7,300円</td></tr> <tr><td>8月</td><td>7,300円</td></tr> <tr><td>9月</td><td>7,300円</td></tr> <tr><td>10月</td><td>7,300円</td></tr> </table> (株)宮古島での 徴収済額 36,700円		6月	7,500円	7月	7,300円	8月	7,300円	9月	7,300円	10月	7,300円	<table style="margin: auto;"> <tr><td>11月</td><td>7,300円</td></tr> <tr><td>12月</td><td>7,300円</td></tr> <tr><td>1月</td><td>7,300円</td></tr> <tr><td>2月</td><td>7,300円</td></tr> <tr><td>3月</td><td>7,300円</td></tr> <tr><td>4月</td><td>7,300円</td></tr> </table> (株)ABCで徴収 を開始する額 51,800円		11月	7,300円	12月	7,300円	1月	7,300円	2月	7,300円	3月	7,300円	4月	7,300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。
6月	7,500円																											
7月	7,300円																											
8月	7,300円																											
9月	7,300円																											
10月	7,300円																											
11月	7,300円																											
12月	7,300円																											
1月	7,300円																											
2月	7,300円																											
3月	7,300円																											
4月	7,300円																											
3. 普通徴収の場合 理由 1. 異動が令和 年12月31日まで 2. 令和 年5月31日までに支払 3. 死亡による退職であるため																												

記入例 一括徴収の場合

宮古島 市町村長殿 令和 年 月 日提出		給与支払者 （特別徴収者）	所在地	〒906-8501 宮古島市平良字西里1140番地										特別徴収義務者 指定番号	123456				
			フリガナ	カブシキガイシャ ミヤコジマ										宛名番号	789012				
			氏名又は名称	株式会社 宮古島										担連 当絡 者先	所属 氏名	経理係 宮古 島			
			個人番号 又は法人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	電話	0980-72	
給与 所得者	フリガナ	ミヤコ 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 年 月 日	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法		
	氏 名	宮古 太郎																	
	生年月日	昭和 42年 10月 3日																	
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0							1	2
	受給者番号	(職員番号などあれば記入)																	
	1月1日 現在の住所	宮古島市平良字下里〇〇〇-〇																	
異動後の 住 所	同上										87,800 円	36,700 円	51,100 円	RO 年 10 月 31 日	1 1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額・不定期 6. 合併・解散 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)			

1. 特別徴収継続の場合		年税額 87,800円		新しい勤務先へは、月割額_____円を _____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。	
新 し い 勤 務 先	特別徴収義務者 指定番号	〒	月額		未徴収額 51,100円 未徴収額を一括 徴収し、11月分 で納入する。
	所在地	〒	6月 7,500円	7月 7,300円	
	フリガナ		8月 7,300円	9月 7,300円	
	氏名又は名称		(株)宮古島での 徴収済額 36,700円		
受給者番号				納入書の可否 (新規の場合のみ記載)	
				右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要	

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、 11 月分（翌月10日納入期限分）で 納入します。	
理 由	1	1. 異動が令和〇年12月31日までで、一括徴収の申出があったため		12 月 5 日	51,100 円		
	2	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					

注：令和9年1月1日から4月30日までの間に、退職等により給与の支払を受けなくなった場合には、本人から一括徴収の申出がなくとも必ず一括徴収しなければなりません。

3. 死亡による退職であるため	
-----------------	--

記入例 普通徴収の場合

宮古島 市町村長殿 令和 年 月 日提出		（ 特別徴収 ） 給与支払者	所在地	〒906-8501 宮古島市平良字西里1140番地										特別徴収義務者 指 定 番 号		123456			
			フリガナ	カブシキガイシャ ミヤコジマ										宛 名 番 号		789012			
			氏名又は名称	株式会社 宮古島										担連 当 絡 者 先	所 属	経理係			
個人番号 又は法人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2		は、左端を空欄とし右詰めで記載		氏 名	宮古 島	
給 与 所 得 者	フリガナ	ミヤコ 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	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法		
	氏 名	宮古 太郎																	
	生年月日	昭和 42年 10月 3日																	
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	(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	異 動 の 事 由	異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法
	受給者番号	(職員番号などあれば記入)																	
	1月1日 現在の住所	宮古島市平良字下里〇〇〇-〇																	
	異動後の 住 所	同上																	
6	10	11	5	RO	10	31	1. 退 職 2. 転 職 3. 休 職 4. 死 亡 5. 支 払 少 額 ・ 不 定 期 散 他 6. 合 併 7. そ の 他 事由・理由		3. 普 通 徴 収 (本人納付)										

1. 特別徴収継続の場合															新しい勤務先へは、月割額_____円を 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。 受給者番号 納入書の要否 (新規の場合のみ記載) 1. 必要 2. 不要							
新 し い 勤 務 先	特別徴収義務者 指 定 番 号	(新規) 法 人 番 号										担 当 者 連 絡 先	所 属									
	所 在 地	〒											氏 名									
	フリガナ												電 話	内線 ()								

2. 一括徴収の場合															左記の一括徴収した税額は、				
徴収予定月日											徴収予定額 (上記(ウ)と同額)								

注：同欄に掲げている理由に該当しない場合は、新しい勤務先において特別徴収の継続の申出がある場合を除き、特別徴収義務者は、必ず一括徴収しなければなりません。

3. 普通徴収の場合															※市町村記入欄
理 由	1	1. 異動が令和 〇年12月31日までで、一括徴収の申出がないため													
	2	2. 令和 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	3. 死亡による退職であるため														