

市民税・県民税 特別徴収事務の手引き

特別徴収義務者 様

福岡県春日市長

【1】市民税・県民税の特別徴収について

平素から、市民税・県民税の特別徴収に御配慮いただき厚くお礼申し上げます。

この度、市民税・県民税の特別徴収をお願いすることになりました。

つきましては、関係書類を送付しますので、御協力賜りますようお願い申し上げます。

【2】税額の納入について

①月割額の徴収方法

同封の『給与所得等に係る市民税・県民税 特別徴収税額の決定・変更通知書(特別徴収義務者用)』に各納税者の月割額を算出しております。月割額は、6月から翌年5月まで、毎月の給与をお支払いいただく際に順次徴収してください。

②月割額の納入期限

各納税者から徴収した月割額は、翌月10日(土・日・祝の場合は翌営業日)までに納入してください。

③月割額を納入しなかった場合

特別徴収義務者が納入期限までに月割額を納入しなかった場合は、納入期限の翌日から完納の日までの日数に応じ、法律の定めるところによって延滞金が徴収されます。

④納入場所

- ・筑紫農業協同組合
 - ・佐賀銀行
 - ・福岡銀行
 - ・十八親和銀行
 - ・西日本シティ銀行
 - ・福岡中央銀行
 - ・みずほ銀行
 - ・熊本銀行
 - ・筑邦銀行
 - ・福岡信用金庫
 - ・福岡県信用組合
 - ・九州内のゆうちょ銀行及び郵便局(沖縄県を除く。)
- ※左記金融機関の各本店・支店及び春日市役所、西出張所窓口

⑤特別徴収税額の変更

特別徴収税額に変更が生じた場合は、『給与所得等に係る市民税・県民税 特別徴収税額の変更通知書(特別徴収義務者用)』を送付します。変更後の月割額を確認し、正しい金額で徴収・納入してください。

年度 給与所得等に係る市民税・県民税 特別徴収税額の変更・変更通知書 (特別徴収義務者用)

816-8501 春日市原町3丁目1番地5	特別徴収税額	294,998.00	課税人員	1	課税人員	1
〇〇株式会社 様	月割額	33,508.00	人数	1	人数	1
	月割額	32,838.00	人数	1	人数	1
	月割額	32,838.00	人数	1	人数	1
	月割額	32,838.00	人数	1	人数	1
	月割額	32,838.00	人数	1	人数	1
	月割額	32,838.00	人数	1	人数	1
	月割額	32,838.00	人数	1	人数	1
	月割額	32,838.00	人数	1	人数	1
	月割額	32,838.00	人数	1	人数	1

(税額)変更後の納入書は送付しないため、税額を訂正して使用してください。

※【6】納入書の訂正方法を参照(P.2)

※納入書は春日市ウェブサイトからもダウンロードできます。(ページ番号 1000884)

⑥異動届の提出について

給与所得者が、給与の支払いを受けなくなった場合は、「給与支払報告特別徴収に係る給与所得者異動届出書」を速やかに提出してください。

※届出書は、複写して使用してください。

※届出書の様式は、春日市ウェブサイトからダウンロードできます。(ページ番号 1000884)

【3】ゆうちょ銀行・郵便局で納入する場合

九州外(沖縄県を含む)のゆうちょ銀行及び郵便局を利用する場合は、最初の納入の際に、(P.5)郵便局指定通知書を郵便局へ提出してください。

なお、前年度に利用されているゆうちょ銀行・郵便局については、提出の必要はありませんが、利用されているゆうちょ銀行・郵便局を変更する場合は、再度指定通知書を変更後のゆうちょ銀行・郵便局に提出してください。

【4】春日市へ直接納入する場合(ネットバンキング等)

以下の春日市指定口座に納入してください。

【金融機関名】筑紫農業協同組合 春日市役所内出張所
【口座種別】当座 【口座番号】8101001
【口座名義人】春日市(カスガシ)

※お振込みの際は、依頼人様氏名の後に指定番号を入れてください。
※振込手数料はかかります。

【5】退職所得に係る市民税・県民税の徴収及び納入

退職所得に係る市民税・県民税は、退職手当等の支払いをする際、支払者が税額を計算し徴収してください。徴収した税額は、翌月10日までに退職手当等の支払いを受けるべき日の属する年の1月1日現在の退職者の住所地の市町村に納入してください。

納入の際は、納入書の退職所得分の欄及び裏面の市民税・県民税納入申告書に必要事項を記入してください。

○税額の計算方法

(退職手当等の収入金額－退職所得控除額)

×1/2 ※1

＝退職所得の金額(1,000円未満端数切捨て)

退職所得の金額×6%＝市民税額(100円未満切捨て)

退職所得の金額×4%＝県民税額(100円未満切捨て)

〈退職所得控除額の計算〉

・勤続年数が20年以下の場合

40万円×勤続年数(80万円未満の時は80万円)

・勤続年数が20年を超える場合

80万円+70万円×(勤続年数－20年)

なお、障がい者になったことにより退職した場合、上記の控除額に100万円が加算されます。

※1 ×1/2は、勤続年数5年以下の法人役員等は適用されません。また、令和4年1月1日以降に勤続年数5年以下の法人役員等以外の方が支払いを受ける退職手当等について、退職所得控除額を控除した後の金額のうち300万円を超える部分には、×1/2は適用されません。

お問合せ先

春日市役所税務課 市民税担当

〒816-8501 福岡県春日市原町3丁目1番地5

電話:092-584-1111 FAX:092-584-1141

市民税・県民税の特別徴収に関する様式掲載ページ



HPアドレス

<https://www.city.kasuga.fukuoka.jp/kurashi/zeikin/shikenminzei/1000884.html>

【6】納入書の訂正方法

〈記入例1〉給与分の納入金額を訂正する場合

(表 面)

福岡県春日市 個人市民税 領収証書			福岡県春日市 個人市民税 納入書			福岡県春日市 個人市民税 納入済通知書				
市区町村コード	口座番号	加入者名	市区町村コード	口座番号	加入者名	市区町村コード	口座番号	加入者名		
4 0 2 1 8 4	01750-4-960072	春日市	4 0 2 1 8 4	01750-4-960072	春日市	4 0 2 1 8 4	01750-4-960072	春日市		
〇〇年6月分		指定番号 (春日市が指定した番号)	〇〇年6月分		指定番号 (春日市が指定した番号)	納入金額(1)		納入金額(1)		
						4,872,200		4,872,200		
納入すべき金額が右の納入金額(1)の欄の金額と異なるときは、納入金額(1)の欄を横線で抹消し、納入金額(2)の欄に記入してください。	納給与分 (一括徴収分を含む)	億千百十万千百十円	納入すべき金額が右の納入金額(1)の欄の金額と異なるときは、納入金額(1)の欄を横線で抹消し、納入金額(2)の欄に記入してください。	納給与分 (一括徴収分を含む)	億千百十万千百十円	納入すべき金額が右の納入金額(1)の欄の金額と異なるときは、納入金額(1)の欄を横線で抹消し、納入金額(2)の欄に記入してください。	納給与分 (一括徴収分を含む)	億千百十万千百十円		
	入退職所得分			入退職所得分			入退職所得分		入退職所得分	
	金延滞金			金延滞金			金延滞金		金延滞金	
	額			額			額		額	
納期限	〇〇年7月10日		納期限	〇〇年7月10日		納期限	〇〇年7月10日			
(2)合計額		4,872,200	(2)合計額		4,872,200	(2)合計額		4,872,200		
(特別徴収義務者) 住所 〒816-0804 所在地 春日市 原町3丁目1番地5 氏名 〇〇株式会社			(特別徴収義務者) 住所 〒816-0804 所在地 春日市 原町3丁目1番地5 氏名 〇〇株式会社			(特別徴収義務者) 住所 〒816-0804 所在地 春日市 原町3丁目1番地5 氏名 〇〇株式会社				
上記のとおり徴収しました。(納入者保管)			上記のとおり納入します。(金融機関又は郵便局保管)			上記のとおり通知します。(受付店→筑業農業協同組合春日市役所内出張所(取りまとめ店)→春日市(会計課保管))				

〈記入例2〉給与分に変更はないが、退職所得に係る税額がある場合(退職所得については、納入済通知書裏面の納入申告書も記入してください)

(表 面)

福岡県春日市 個人市民税 領収証書			福岡県春日市 個人市民税 納入書			
市区町村コード	口座番号	加入者名	市区町村コード	口座番号	加入者名	
4 0 2 1 8 4	01750-4-960072	春日市	4 0 2 1 8 4	01750-4-960072	春日市	
〇〇年6月分		指定番号 (春日市が指定した番号)	〇〇年6月分		指定番号 (春日市が指定した番号)	
					納入金額(1)	
					4,872,200	
納入すべき金額が右の納入金額(1)の欄の金額と異なるときは、納入金額(1)の欄を横線で抹消し、納入金額(2)の欄に記入してください。	納給与分 (一括徴収分を含む)	億千百十万千百十円	納入すべき金額が右の納入金額(1)の欄の金額と異なるときは、納入金額(1)の欄を横線で抹消し、納入金額(2)の欄に記入してください。	納給与分 (一括徴収分を含む)	億千百十万千百十円	
	入退職所得分			入退職所得分		入退職所得分
	金延滞金			金延滞金		金延滞金
	額			額		額
納期限	〇〇年7月10日		納期限	〇〇年7月10日		
(2)合計額		5,092,700	(2)合計額		5,092,700	
(特別徴収義務者) 住所 〒816-0804 所在地 春日市 原町3丁目1番地5 氏名 〇〇株式会社			(特別徴収義務者) 住所 〒816-0804 所在地 春日市 原町3丁目1番地5 氏名 〇〇株式会社			
上記のとおり徴収しました。(納入者保管)			上記のとおり納入します。(金融機関又は郵便局保管)			

(裏 面)

市民税 県民税		納入申告書	
(宛先) 春日市長			(受付印)
〇〇年 7月10日提出			
〇〇年 6月分		人員	1 人
退職手当等支払金額		150,000.00	
特別徴収税額	市民税	13,230.00	
	県民税	8,820.00	
所在地	〒816-0804 春日市原町3丁目1番地5		
名称	〇〇株式会社		
法人番号	1234567890123		
地方税法第50条の5及び第328条の5第2項の規定により上記のとおり分離課税に係る所得割の納入について申告します。			

給与支払報告
特別徴収

に係る給与所得者異動届出書

※指定番号不明の場合は記載不要

(あて先) 春日市長 ____年__月__日 提出	給(特別徴収義務者)	住所(住居)又は所在地						特別徴収義務者 指定番号	0000					
		氏名又は名称						連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係					
		代表者							氏名					
		法人番号 又は個人番号						電話						

給与所得者		(ア) 年税額	円		異動年月日	月	年	異動後の未徴収税額の徴収方法 (数字を○で囲んでください。)
フリガナ			(イ) 徴収済額 (特別徴収する 全額を記入して ください。)	月 から	異動の事由	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他	1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> に必要事項を記入してください	
氏名			月 まで 徴収します	円				
個人番号			(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	円	3. 普通徴収 ※異動の理由が左の「6.その他」で普通 徴収に変更する場合は、 <input type="checkbox"/> からその 理由を選択してください。			
生年月日	3. 昭和 4. 平成 5. 令和	年	月	日		該当する 番号を記入		
現住所								

A 未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。

一括徴収の理由	徴収予定		
1 異動が12月31日まで で、申出があったため ____月__日申出	徴収予定月日	徴収予定額	合計((ウ)と同額)
	月 日	円	円
2 異動が翌年1月1日以後で、特別徴収の継続 の希望がないため	月 日	円	
	一括徴収した税額は <input type="text"/> 月分で 納入します。 納期限 ____月__日		

退職時までの 給与支払額	円
控除社会 保険料額	円

※一括徴収に御協力ください。
1月1日以降に退職された方の未徴収税額は、退職時に支給される給与・退職金から、一括徴収していただくことになっておりますが、12月末日までに退職された方についても、話し合いのうえ一括徴収し納入していただきますよう御協力をお願いいたします。

C 普通徴収に変更する理由

- 市・県民税が非課税である
- 給与の支払いがない月がある
- 毎月の給与の支払額より税額が高い
- 事業専従者(事業主が個人の場合のみ)
- 給与受給者総数が2人以下(全従業員から上記1~4に該当する者を除く人数)

B 転勤等による特別徴収届出書(転勤等により特別徴収継続する場合に記入してください。)

※指定番号不明の場合は記載不要

右記転勤先では 月割額 _____ 円を <input type="text"/> 月分 から徴収します。 納期限 ____ 月 __ 日	給(特別徴収義務者)	住所(住居)又は所在地						特別徴収義務者 指定番号	0000					
		氏名又は名称						連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係					
		代表者							氏名					
		法人番号 又は個人番号						電話						
納入書							<input type="checkbox"/> 納入書が不要の場合にチェック							

提出先 〒816-8501 福岡県春日市原町3丁目1番地5 春日市役所 市民部 税務課 市民税担当

※様式は複写して使用してください。春日市ウェブサイトからダウンロードもできます。

普通徴収から特別徴収への切替届出書

※指定番号不明の場合は記載不要

(あて先) 春日市長 ____年__月__日 提出	給 (特 与 別 徴 収 支 払 義 務 者) 者)	住所(住居) 又は所在地		特別徴収義務者 指定番号	0000						
		氏名又は名称		納入書	<input type="checkbox"/> 納入書が不要な場合にチェック						
		代表者		連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係						
		法人番号 又は個人番号			氏名						
				電話							

給与所得者		納付状況 (数字を○で囲んでください。)	
フリガナ		1. 全額未納 2. 普通徴収分 <input style="width: 30px;" type="text"/> 期まで納付 (納付済額: 円) 3. 前職等での特別徴収 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月分まで納付 (納付済額: 円) 4. 納付状況不明 (切り替え可能額を全額特別徴収)	
氏名			
生年月日	3. 昭和 4. 平成 5. 令和 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 日		
現住所			
受給者番号	事業所で独自に管理している番号があれば記入してください。(空欄でも可)	特別徴収の開始時期	
備考		<input style="width: 30px;" type="text"/> 月分から徴収します。(納期限 ____月 ____日)	

※注意

- (1) 6月から特別徴収を希望される場合は、その年の4月15日までに本届出書を提出してください。
- (2) 15日までに届出書が提出された場合、提出月の月末に通知書を発送します。
- (3) 普通徴収の納期限が過ぎている納期分については、特別徴収に切り替えることができません。

提出先 〒816-8501 福岡県春日市原町3丁目1番地5 春日市役所 市民部 税務課 市民税担当

ページ番号
(1000884)

※様式は複写して使用してください。春日市ウェブサイトからダウンロードもできます。

(株) ゆうちょ銀行

本・支店長 様

郵便局長

福岡県春日市長

年 月 日

郵便局指定通知書

貴局を地方税法第321条の5第4項の規定により市民税・県民税(特別徴収税額)の納入取扱局に指定しましたので通知します。

特別徴収義務者

所在地 (住所) _____

名称 (氏名) _____

記

口座番号 01750-4-960072

加入者の名称 福岡県春日市

取りまとめ局 株式会社 ゆうちょ銀行
福岡貯金事務センター (〒810-8794)

キ リ ト リ 線

給与支払報告書住所所誤届出書 (年度分)

(※) 個人事業主については、法人番号欄の記載は不要です。

(あて先) 春日市長 年 月 日	特別徴収義務者 給与支払者		名称 (氏名) 所在地 (住所)	法人番号(※) (〒 -)	指定番号 担当者 氏名 係 TEL () -

給与所得者 フリガナ 氏 名 対象年度の1月1日現在の住所 春日市へ報告した住所	受給者番号	

※事務処理欄

整理番号	入力	確認

◎誤報があった場合は、速やかに提出してください。

市民税・県民税特別徴収税額の納期の特例に関する申請書

※指定番号不明の場合は記載不要

年 月 日	① 申請者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	特別徴収義務者 指 定 番 号			0000		
(あて先) 春日市長		名 称 (氏名)	この届出書 に 応 答 さ れ	係				
法人番号		法人番号	る 担 当 者	氏 名	電 話	() -		
地方税法第321条の5の2第1項及び第328条の5第3項の規定による特別徴収に係る市民税・県民税の納期の特例についての承認を申請します。								
②特例の適用を受けようとする税額	年 月以後の納期に係る市民税・県民税特別徴収税額							
③申請の日前6月間の各月末の給与の 支払を受ける者の数及び各月の給 与の金額 ※事業所全体の人数及び給与支払 金額を記入してください。 ※臨時に雇用している者の数及び 各月の給与の金額は別にして外 書き(上段に記載)してください。	年 月	外	外	円	年 月	外	外	円
	年 月	外	外	円	年 月	外	外	円
	年 月	外	外	円	年 月	外	外	円
④上記「③」欄のうち、春日市に住所が ある者の人数及び氏名	人	※対象者氏名を記載してください。						
⑤現に本市の徴収金の滞納があり、 又は最近において著しい納入遅延 の事実がある場合において、それ がやむを得ない理由によるもので あるときは、その理由の詳細				⑥申請の日前1年以内 に納期の特例につい て、その承認を取り消 されたことがある場 合には、その年月日	年 月 日			

(記載要領等)

- 「①」欄には、法人の本店若しくは主たる事務所以外の事務所又は事業所等で市民税及び県民税の特別徴収及び納入を行っているものが申請者である場合には、その事務所又は事業所等の所在地及び名称並びに当該事務所の責任者氏名を記入してください。また、申請者が個人事業主の場合には、法人番号欄の記載は不要です。
 - 「②」欄には、特例の適用開始を希望する年月を記入してください。
 - 「③」欄には、各月末の従業員(給与の支払を受けた者)の合計人数(春日市以外に在住の従業員を含みます。)と、各月の給与総額(賞与等の臨時的の給与を含みます。)を記入してください。
 - 「④」欄には、春日市で市民税及び県民税が特別徴収となっている対象者の人数及び氏名を記入してください。
 - 「⑤」及び「⑥」欄は、該当がある場合にのみ記入してください。
- ※従業員の合計人数が10名以上になった場合は、すぐに取消届出書を提出してください。
 ※事務の都合上、申請書は、特例の適用を受けようとする月の月末までに提出してください。

提出先 〒816-8501 福岡県春日市原町3丁目1番地5 春日市役所 市民部 税務課 市民税担当

※様式は複写して使用していただけます。
春日市ウェブサイトからもダウンロードできます。

(ページ番号)

1000884

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

※指定番号不明の場合は記載不要

(あて先) 春日市長 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 -										特別徴収義務者 指定番号	0000				
		名称 (氏名)											この届出書 に 応答され る 担当者	係				
		法人番号(※)												氏名				
												電話	() -					

((※) 個人事業主については、法人番号欄の記載は不要です。)

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事項	変更前(旧)	変更後(新)
法人番号 (個人番号は記入不要)		
フリガナ		
名称 (氏名)		
フリガナ		
所在地 (住所)	〒 -	〒 -
電話番号	() -	() -
関係書類送付先 (上記以外を希望される場合に記入してください)	〒 - 電話番号 () -	〒 - 電話番号 () -
変更理由 (該当の□に✓を記入してください)	1 名称変更 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 法人成り・個人事業主変更※ <input type="checkbox"/> 新法人の設立※ <input type="checkbox"/> 分割による変更※ <input type="checkbox"/> 合併による変更 (<input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併された※) <input type="checkbox"/> その他 ()	
	2 所在地変更 <input type="checkbox"/> 事務所が移転 (法人の場合：本店登記の変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 送付先変更	
	3 その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> 解散・廃業 <input type="checkbox"/> その他 ()	
上記の変更理由のうち、「※」印がついている項目については、指定番号を継続して使用することができません。別途、給与所得者異動届出書の提出が必要です。		
合併・吸収及び分割の場合に記入してください。 (合併の場合、合併した法人の数)	合併・吸収・分割先の名称	特別徴収義務者指定番号 <input type="checkbox"/> 有 () ・ <input type="checkbox"/> 無
	合併・吸収・分割後の指定番号について、1か2のどちらかを選んで、該当の□に✓を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 1 合併・吸収・分割先の指定番号 () を使用する	※別途、給与所得者異動届出書を提出してください。	
<input type="checkbox"/> 2 新規に指定番号を取得する		
事務処理欄 (記入しないでください)		
入力年月日		入 力
		確 認

◎この届出書を提出されましても、法人市民税等に係る異動届出書を提出したことになりませんので御注意ください。

提出先 〒816-8501 福岡県春日市原町3丁目1番地5 春日市役所 市民部 税務課 市民税担当

※様式は複写して使用してください。春日市ウェブサイトからもダウンロードできます。(ページ番号 1000884)

記載例① (転勤)

12月から(株)弥生の里甲支店で特別徴収する場合

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書		※指定番号不明の場合は記載不要	
(あて先) 春日市長 ●●年12月5日 提出	給与特別徴収支払義務者 住所(住居)又は所在地 春日市原町3丁目1番地5 氏名又は名称 (株) 弥生の里 代表者 代表取締役 ●●●● 法人番号 2345678901234	特別徴収義務者 指定番号 00000011234 係 人事係 連絡者の係及び氏名並びに電話番号 春日 たらう 電話 092-584-1111	
フリガナ カスガ ハルヒ	(ア) 年税額 23,200円 異動年月日 11月27日	異動後の未徴収税額の徴収方法 (数字を○で囲んでください) ① 特別徴収継続 ② 一括徴収 ③ 普通徴収	
氏名 春日 はるひ	(イ) 徴収滞り 特別徴収する金額を記入してください 6月 11月	異動の事由 1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他	
個人番号 987654321098	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) 11,800円	2. 該当する番号を記入	
生年月日 43年1月1日	納期限 11月10日	C 普通徴収に変更する理由 1. 市・県民税が非課税である 2. 給与の支払いがない月がある 3. 毎月の給与の支払額より税額が高い 4. 事業専従者(事業主が個人の場合のみ) 5. 給与受給者総数が2人以下(全従業員から上記1~4に該当する者を除く人数)	
現住所 春日市昇町1丁目120番地	未徴収税額(ア)-(イ) 11,400円	A 未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。 一括徴収の理由 1. 異動が12月31日まで、申出があったため 2. 異動が毎年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	
B 転勤等による特別徴収届出書(転勤等により特別徴収継続する場合に記入してください。)			
右記転勤先では 月額額 1,900円を 12月分 から徴収します。	給与特別徴収支払義務者 住所(住居)又は所在地 福岡県春日市原町3丁目1番地5 氏名又は名称 (株) 弥生の里 甲支店 代表者 代表取締役 ●●●● 法人番号 2345678901234	特別徴収義務者 指定番号 0000 係 人事係 連絡者の係及び氏名並びに電話番号 春日 たらう 電話 092-584-1111	納期限 1月10日 提出先 〒816-8501 福岡県春日市原町3丁目1番地5 春日市役所 市民部 税務課 市民税担当

※様式は複写して使用してください。春日市ウェブサイトにダウンロードできません。

記載例② (退職)

11月分まで徴収し、残税額を普通徴収に切り替える場合

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書		※指定番号不明の場合は記載不要	
(あて先) 春日市長 ●●年12月5日 提出	給与特別徴収支払義務者 住所(住居)又は所在地 春日市原町3丁目1番地5 氏名又は名称 (株) 弥生の里 代表者 代表取締役 ●●●● 法人番号 2345678901234	特別徴収義務者 指定番号 00000011234 係 人事係 連絡者の係及び氏名並びに電話番号 春日 たらう 電話 092-584-1111	
フリガナ カスガ ハルヒ	(ア) 年税額 23,200円 異動年月日 11月27日	異動後の未徴収税額の徴収方法 (数字を○で囲んでください) ① 特別徴収継続 ② 一括徴収 ③ 普通徴収	
氏名 春日 はるひ	(イ) 徴収滞り 特別徴収する金額を記入してください 6月 11月	異動の事由 1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他	
個人番号 987654321098	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) 11,800円	2. 該当する番号を記入	
生年月日 43年1月1日	納期限 11月10日	C 普通徴収に変更する理由 1. 市・県民税が非課税である 2. 給与の支払いがない月がある 3. 毎月の給与の支払額より税額が高い 4. 事業専従者(事業主が個人の場合のみ) 5. 給与受給者総数が2人以下(全従業員から上記1~4に該当する者を除く人数)	
現住所 春日市昇町1丁目120番地	未徴収税額(ア)-(イ) 11,400円	A 未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。 一括徴収の理由 1. 異動が12月31日まで、申出があったため 2. 異動が毎年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	
B 転勤等による特別徴収届出書(転勤等により特別徴収継続する場合に記入してください。)			
右記転勤先では 月額額 1,900円を 12月分 から徴収します。	給与特別徴収支払義務者 住所(住居)又は所在地 福岡県春日市原町3丁目1番地5 氏名又は名称 (株) 弥生の里 甲支店 代表者 代表取締役 ●●●● 法人番号 2345678901234	特別徴収義務者 指定番号 0000 係 人事係 連絡者の係及び氏名並びに電話番号 春日 たらう 電話 092-584-1111	納期限 1月10日 提出先 〒816-8501 福岡県春日市原町3丁目1番地5 春日市役所 市民部 税務課 市民税担当

※様式は複写して使用してください。春日市ウェブサイトにダウンロードできません。

記載例③ (一括徴収)

残税額を一括徴収し、12月分で納入する場合

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書		※指定番号不明の場合は記載不要	
(あて先) 春日市長 ●●年12月5日 提出	給与特別徴収支払義務者 住所(住居)又は所在地 春日市原町3丁目1番地5 氏名又は名称 (株) 弥生の里 代表者 代表取締役 ●●●● 法人番号 2345678901234	特別徴収義務者 指定番号 00000011234 係 人事係 連絡者の係及び氏名並びに電話番号 春日 たらう 電話 092-584-1111	
フリガナ カスガ ハルヒ	(ア) 年税額 23,200円 異動年月日 11月27日	異動後の未徴収税額の徴収方法 (数字を○で囲んでください) ① 特別徴収継続 ② 一括徴収 ③ 普通徴収	
氏名 春日 はるひ	(イ) 徴収滞り 特別徴収する金額を記入してください 6月 11月	異動の事由 1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他	
個人番号 987654321098	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) 11,800円	2. 該当する番号を記入	
生年月日 43年1月1日	納期限 11月10日	C 普通徴収に変更する理由 1. 市・県民税が非課税である 2. 給与の支払いがない月がある 3. 毎月の給与の支払額より税額が高い 4. 事業専従者(事業主が個人の場合のみ) 5. 給与受給者総数が2人以下(全従業員から上記1~4に該当する者を除く人数)	
現住所 春日市昇町1丁目120番地	未徴収税額(ア)-(イ) 11,400円	A 未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。 一括徴収の理由 1. 異動が12月31日まで、申出があったため 2. 異動が毎年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	
B 転勤等による特別徴収届出書(転勤等により特別徴収継続する場合に記入してください。)			
右記転勤先では 月額額 1,900円を 12月分 から徴収します。	給与特別徴収支払義務者 住所(住居)又は所在地 福岡県春日市原町3丁目1番地5 氏名又は名称 (株) 弥生の里 甲支店 代表者 代表取締役 ●●●● 法人番号 2345678901234	特別徴収義務者 指定番号 0000 係 人事係 連絡者の係及び氏名並びに電話番号 春日 たらう 電話 092-584-1111	納期限 1月10日 提出先 〒816-8501 福岡県春日市原町3丁目1番地5 春日市役所 市民部 税務課 市民税担当

※様式は複写して使用してください。春日市ウェブサイトにダウンロードできません。

記載例④ (就職)

12月から新たに特別徴収を始める場合

普通徴収から特別徴収への切替届出書		※指定番号不明の場合は記載不要	
(あて先) 春日市長 ●●年12月5日 提出	給与特別徴収支払義務者 住所(住居)又は所在地 春日市原町3丁目1番地5 氏名又は名称 (株) 弥生の里 代表者 代表取締役 ●●●● 法人番号 2345678901234	特別徴収義務者 指定番号 00000011234 係 人事係 連絡者の係及び氏名並びに電話番号 春日 たらう 電話 092-584-1111	
フリガナ カスガ ハルヒ	(ア) 年税額 23,200円 異動年月日 11月27日	異動後の未徴収税額の徴収方法 (数字を○で囲んでください) ① 特別徴収継続 ② 一括徴収 ③ 普通徴収	
氏名 春日 はるひ	(イ) 徴収滞り 特別徴収する金額を記入してください 6月 11月	異動の事由 1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. その他	
個人番号 987654321098	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) 11,800円	2. 該当する番号を記入	
生年月日 43年1月1日	納期限 11月10日	C 普通徴収に変更する理由 1. 市・県民税が非課税である 2. 給与の支払いがない月がある 3. 毎月の給与の支払額より税額が高い 4. 事業専従者(事業主が個人の場合のみ) 5. 給与受給者総数が2人以下(全従業員から上記1~4に該当する者を除く人数)	
現住所 春日市昇町1丁目120番地	未徴収税額(ア)-(イ) 11,400円	A 未徴収税額を一括徴収する場合に記入してください。 一括徴収の理由 1. 異動が12月31日まで、申出があったため 2. 異動が毎年1月1日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	
B 転勤等による特別徴収届出書(転勤等により特別徴収継続する場合に記入してください。)			
右記転勤先では 月額額 1,900円を 12月分 から徴収します。	給与特別徴収支払義務者 住所(住居)又は所在地 福岡県春日市原町3丁目1番地5 氏名又は名称 (株) 弥生の里 甲支店 代表者 代表取締役 ●●●● 法人番号 2345678901234	特別徴収義務者 指定番号 0000 係 人事係 連絡者の係及び氏名並びに電話番号 春日 たらう 電話 092-584-1111	納期限 1月10日 提出先 〒816-8501 福岡県春日市原町3丁目1番地5 春日市役所 市民部 税務課 市民税担当

※様式は複写して使用してください。春日市ウェブサイトにダウンロードできません。