

[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 402184 口座番号 01750-4-960072 加入者名 春日市 指定番号 納入金額(1) 4,872,200 円 ○○年6月分 (春日市が指定した番号)	市区町村コード 402184 口座番号 01750-4-960072 加入者名 春日市 指定番号 納入金額(1) 4,872,200 円 ○○年6月分 (春日市が指定した番号)	市区町村コード 402184 口座番号 01750-4-960072 加入者名 春日市 納入金額(1) 4,872,200 円 ○○年6月分
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。 給与分(一括徴収分を含む) 4537000 退職所得分 延滞金 督促手数料 合計額 4537000	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。 給与分(一括徴収分を含む) 4537000 退職所得分 延滞金 督促手数料 合計額 4537000	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。 給与分(一括徴収分を含む) 4537000 退職所得分 延滞金 督促手数料 合計額 4537000
納期限 ○○年7月10日 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 ○○株式会社	納期限 ○○年7月10日 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 ○○株式会社	納期限 ○○年7月10日 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 ○○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→福岡県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 402184 口座番号 01750-4-960072 加入者名 春日市 指定番号 納入金額(1) 4,872,200 円 ○○年6月分 (春日市が指定した番号)	市区町村コード 402184 口座番号 01750-4-960072 加入者名 春日市 指定番号 納入金額(1) 4,872,200 円 ○○年6月分 (春日市が指定した番号)
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。 給与分(一括徴収分を含む) 4872200 退職所得分 220500 延滞金 督促手数料 合計額 5092700	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。 給与分(一括徴収分を含む) 4872200 退職所得分 220500 延滞金 督促手数料 合計額 5092700
納期限 ○○年7月10日 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 ○○株式会社	納期限 ○○年7月10日 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 ○○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 納入申告書 県民税	
(宛先) 春日市長 ○○年7月10日提出	(受付印)
○○年6月分 人員 1人 退職手当等支払金額 1500000 円	
特別徴収額 市民税 132300 県民税 88200	
特別徴収義務者 所在地 〒816-0804 春日市原町3丁目1番地5 名称 ○○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 提出者	給 (特別徴収義務者)	住所 (住居) 又は所在地	年度	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
	支 払 者	氏名又は名称	特別徴収義務者指定番号	0000		
		代表者	担当者連絡先	係		
		法人番号 又は個人番号	電話	氏名		

給 与 所 得 者	フリガナ		(ア) 年税額	(イ) 徴収済額 (特別徴収する全額を記入してください)	(ウ) 未徴収税額 (ア) - (イ)	異動年月日	異動の事由 (数字を○で囲んでください)	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)
	氏名							
	個人番号							
	生年月日	年 月 日						
	1月1日現在の住所							
	異動後の住所	1月1日現在の住所と異なる場合は記入します。						

A 特別徴収継続 (転勤等により特別徴収を継続する場合に記入してください。)

新 し い 勤 務 先	特別徴収義務者指定番号 <small>※不明の場合は記載不要</small>	0000	法人番号 又は個人番号					新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を
	住所 (住居) 又は所在地							<input type="text"/> 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。
	氏名又は名称							受給者番号 _____ <small>納税義務者用通知の受取方法を「電子」としている場合は必ず記入してください。</small>
	代表者							<input type="checkbox"/> 納入書が不要な場合はチェック

B 一括徴収 (数字を○で囲んでください)

一 括 徴 収 の 理 由	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出があったため	徴収予定月日 ____月 ____日	徴収予定額 ____円 <small>(上記(ウ)と同額)</small>	左記の一括徴収した税額は、 <input type="text"/> 月分 (翌月10日納入期限分) で納入します。
	2. 異動が1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため			

C 普通徴収 (数字を○で囲んでください)

普 通 徴 収 の 理 由	1. 異動が12月31日までで、一括徴収の申出がないため
	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税額(ウ)以下であるため
	3. 死亡による退職であるため

※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 与 支 払 者 (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	0 0 0 0	
		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		担当者 連絡先	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
氏名	2. 普通徴収分 <input style="width: 20px;" type="text"/> 期まで納付 (納付済額: _____ 円)
生年月日	3. 前職等で特別徴収 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月分まで納付 (納付済額: _____ 円)
現住所	4. 納付状況不明 (切り替え可能額を全額特別徴収)
住所(1月1日) <small>※現住所と異なる場合のみ記入</small>	特別徴収の開始時期
受給者番号	<input style="width: 20px;" type="text"/> 月分(翌月10日納入期限分)から徴収します。
備考	受給者番号は、事業所で独自に管理している番号を記入します。 納税義務者用通知の受取方法が「電子」の場合は必ず記入してください。 それ以外の場合は番号があれば記入してください。

※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) 毎月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 市民部 税務課 市民税担当

ページID
(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。

年 月 日

(株) ゆうちょ銀行 本・支店長 様

郵便局長

福岡県春日市長

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・森林環境税
(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

加入者の氏名 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誤報届出書 (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)	指定番号 法人番号(※) (〒 - -)	担当者 氏名	係	TEL() -

給与所得者		受給者番号
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		

※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・森林環境税 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

※様式は複写して使用していただけます。(ページID 1000884)

年 月 日 (あて先) 春日市長	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				
		名 称 (氏名)					担 当 者 先 連 絡 先	係				
		法人番号						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・森林環境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 月分以降の特別徴収税額										
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	年 月	外	外	年 月	外	外	年 月	
			人	円		人	円		人	円		人
		年 月	外	外	年 月	外	外	年 月	外	外	年 月	外
	人	円		人	円		人	円		人	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			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・県民税・森林環境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、法人番号欄は記載不要です。
- 「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。)&、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・県民税・森林環境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、該当がある場合のみ記入してください。
 ※従業員の合計人数が10人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 市民部 税務課 市民税担当

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)												担当者先 連絡先	係			
		法人番号(※)													氏名			
												電話	() -					

((※)個人事業主については、法人番号欄には何も記入しないでください。)

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 (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。	
社会併	<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 新規にして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はあ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 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ID 1000884)

