御注意

1 黒のボールペン又はペンで記載してください。
2 「宛名番号」の欄には、特別徴収税額通知書に記載された宛名番号を記載してください。
3 転勤、再就職等により異動後の勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で最上段の事項を記載し、新勤務先に送付願います。
ただし、「給与所得者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先で本人から番号の提供を受け記載してください。
また、前勤務先が個人事業主の場合、「給与支払者」の欄の「個人番号」は、前勤務先では記載せず、新勤務先へ送付願います。
新勤務先では最下段の事項を記載し、一月一日現在の住所地（課税地）の市町村長に送付してください。
4 一月一日から四月三十日までの間に退職した人に未徴収税額がある場合には、一括徴収することが義務づけられています。

給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書（特別徴収継続記載例）

1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度
※市町村処理欄		

東村山市専用

A ◎異動があった場合は、速やかに提出してください。

令和××年 9 月 1 日提出

（届出先）
東村山市長

給与支払者（特別徴収義務者）

住所（居所）又は所在地	〒 189-0014 東京都東村山市本町1丁目2番地3
フリガナ	カブシキガイシャ　ヒガシムラヤマ
氏名又は名称	株式会社　ひがしむらやま
代表者の職氏名印	代表取締役　特徴　太郎　㊞
個人番号又は法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1 1

特別徴収義務者指定番号	0081234567	※市町村ごとに異なります
宛名番号	1	
連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号	課・係	人事課給与係
	氏名	久米川
	電話	042-393-5111（内線 100）

給与所得者

旧受給者番号(整理番号) ※指定していた方のみ記入	
フリガナ	タマコ　ハナコ
氏名	多摩湖　花子（旧姓　諏訪）
生年月日	昭和・[✓ 平成] 2 年 5 月 10 日
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1
1月1日現在の住所	東村山市富士見町6丁目7番地8
給与の支払を受けなくなった後の住所	〇〇県××市△△町1-2-3

（ア）特別徴収税額（年税額）	（イ）徴収済額	（ウ）未徴収税額（ア）－（イ）	（エ）異動年月日
円	6 月から 8 月まで	9 月から 5 月まで	××・8・31
140,000	35,600 円	104,400 円	

（オ）異動の事由	（カ）異動後の未徴収税額の徴収	退職した年の1月から退職時までの給与支払額
[✓ 1．退職] 2．転勤 3．合併 4．休職 5．長期欠勤 6．死亡 7．会社解 8．住所 9．そ	[✓ 1．特別徴収継続] 2．一括徴収（1月以降は必須）（　月分で納入）（　月　日納期分） 3．普通徴収（理由　）	1,200,000 円
		控除社会保険料額 60,000 円

個人番号は、転勤元では記載せず、転勤先で記載するようにご注意ください。

8月末で退職する給与所得者が、9月末から新しい会社で特別徴収する場合。

B ◎給与の支払を受けなくなった後の月割額（未徴　てください。

一括徴収の理由	月　日	徴収予定額	計（上記（ウ）と同額）
1．異動が　年 12 月 31 日までで、申出があったため（　月　日申出）	・	円	円
2．異動が　年 1 月 1 日以後で、特別徴収の継続の希望がないため	・	円	
異動者印	・	円	

氏名	
住所	
電話	

可）」を選択された場合は、ご選択してください。

	税額が引けない（例：年間の給与支給額が１００万円以下）
2（普D）	給与の支払が不定期（例：給与の支払が毎月でない）
3（普E）	事業専従者（個人事業主のみ対象）

新しい会社で特別徴収を開始する月（9月）とその月割額を記入します。

C ◎転勤（転職）等による特別徴収届出書

新規の場合は〇印を

新しい勤務先の特別徴収義務者指定番号（※新規事業所の場合は記入不要です。）	0087654321	新規
新しい勤務先の住所（居所）又は所在地	〒 654-3210 〇〇県××市△△町9-8-7	
フリガナ	カブシキガイシャ　ヒガッシー	
氏名又は名称	株式会社　ひがっしー	
代表者の職氏名印	代表取締役　推進　次郎　㊞	
個人番号又は法人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2 3	

連絡先	
課・係	庶務課給与担当
担当者	秋津
電話番号	098-765-4321（内線 987）
新受給者番号(整理番号) ※希望する方のみ記入	

徴収開始希望月

月割額　10,600　円を
9　月分から徴収し、納入します。

新規の場合は、いずれかを〇で囲んでください。
納入書　要　・　不要

※市町村記入欄

注）新しい勤務先の事業所の法人番号又は個人事業主の個人番号をご記入ください。

【提出先】 〒189-8501 東村山市本町1丁目2番地3　東村山市役所　市民部　課税課　市民税係