

給与支払報告に係る給与所得者異動届出書
特別徴収

第十八号様式（第十条関係）

長崎市長 様 令和5年10月4日提出		〔 特別徴収 給与支払者 〕	所在地	〒850-0874 長崎市魚の町4番1号				特別徴収義務者 指定番号	71234567000											
			フリガナ	サクラマチ■■ユウゲンガイシャ				宛名番号												
			氏名又は名称	桜町■■有限公司				担連 当 者 先	所属	人事部										
			個人番号 又は法人番号	1	0	1	0		1	0	1	0	1	0	1	氏名	長崎 良子			
				1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1					電話	095-8△△-1111内線 ()										
給 与 所 得 者	フリガナ	サクラチ 太郎				(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	桜町 太郎																		
	生年月日	昭和48年1月16日																		
	個人番号	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3							
	受給者番号						6	10	5											
	1月1日 現在の住所	長崎市尾上町1番地					9	5												
異動後の 住所					116,900 円	39,300 円	77,600 円	9	30											

1. 特別徴収継続の場合

新 しい 勤 務 先 (特 別 徴 収 義 務 者)	特別徴収義務者 指定番号	新規	法人番号									新しい勤務先へは、月割額_____円を
	所在地	〒				担 当 者 連 絡 先	所属					_____月分（翌月10日納入期限分）から
	フリガナ						氏名					徴収し、納入するよう連絡済みです。
	氏名又は名称						電話	内線 ()				受給者番号 _____
											納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	<input type="checkbox"/> 右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出があったため 2. 異動が令和6年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定月日	_____月 _____日	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	_____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。

3. 普通徴収の場合

理 由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和5年12月31日までで、一括徴収の申出がないため 2. 令和6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	