

# 市・県民税 特別徴収のしおり

## も く じ

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| ◎特別徴収の取扱いについて            | ..... 1・2   |
| ◎退職手当等の市・県民税特別徴収について     | ..... 3     |
| ◎退職所得に係る市・県民税特別徴収税額納入内訳書 | ..... 4     |
| ◎納入書の取扱いについて             | ..... 5～7   |
| ◎従業員が出国される場合の手続きについて     | ..... 8     |
| ◎eLTAX(エルタックス)について       | ..... 9     |
| ◎給与所得者異動届出書              | ..... 10    |
| ◎給与所得者異動届出書の記入例          | ..... 11・12 |
| ◎普通徴収から特別徴収への切替届出書       | ..... 13    |
| ◎特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書    | ..... 14    |
| ◎郵便局の指定について              | ..... 15    |

市町村コード 212024

大 垣 市 役 所  
総務部 課税課

〒503-8601

岐阜県大垣市丸の内2丁目29番地  
電話 〈0584〉47-8179 (直通)

※現在送付している「特別徴収のしおり」は、ホームページからもダウンロードできます。

<https://www.city.ogaki.lg.jp/> (サイト内検索 **大垣市 特別徴収のしおり**)

※令和6年度から「特別徴収税額決定(変更)通知書」の電子化が正本化されます。それに伴って、来年度からこの「特別徴収のしおり」は、電子データ受け取りを選択された事業所に送付しません。

## ◎ 特別徴収の取扱いについて

### 1 特別徴収とは

給与支払者（事業主）が、給与の支払を受ける者（従業員）の市・県民税を、毎月の給与から差し引いて、翌月 10 日までに納入していただく制度です。

### 2 特別徴収義務者の指定

給与の支払をする際に、所得税を源泉徴収して納付する義務のある給与支払者（事業主）を、特別徴収義務者として指定しています。

### 3 特別徴収の対象となる従業員等

前年中に給与の支払を受け、4 月 1 日現在で給与の支払を受けている従業員です。

※パート、アルバイトの方でも上記に該当する方は、特別徴収の対象となります。

### 4 特別徴収税額通知書

「給与所得等に係る市民税・県民税 特別徴収税額の決定通知書」（特別徴収義務者用）は、特別徴収義務者のための個人別明細書です。この通知書によって税額を徴収し、納入してください。なお、「給与所得等に係る市民税・県民税 特別徴収税額の決定通知書」（納税義務者用）は、5 月 31 日までに従業員の方にお渡しください。

### 5 特別徴収税額の変更通知書

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」をお送りしますので、変更後の税額により徴収し、納入してください。なお、納税義務者用の税額変更通知書は、従業員の方にお渡しください。

### 6 特別徴収税額の徴収と納入

特別徴収義務者は、「給与所得等に係る市民税・県民税 特別徴収税額の決定通知書」（特別徴収義務者用）に基づき、6 月から翌年 5 月まで給与の支払の際に税額を徴収し、翌月 10 日（土、日、休日の場合は翌日）までに納入してください。

岐阜・愛知・三重・静岡県外のゆうちょ銀行・郵便局で納入する場合は、15 ページの「指定通知書」を添えて納入してください。

なお、指定通知書は、初回納入時のみ提出し、2 回目以降は必要ありません。

また、地方税共通納税システムを利用して、電子納税することもできます。

### 7 納期の特例

給与の支払を受ける者（従業員）が、常時 10 人未満である特別徴収義務者は、「特別徴収に係る市県民税の納期の特例に関する申請書」を提出し、市長の承認を受けた場合は、6 月から 11 月までの分を 12 月 10 日（土、日、休日の場合は翌日）まで、12 月から翌年 5 月までの分を 6 月 10 日（土、日、休日の場合は翌日）までの年 2 回に分けて納入することができます。

承認を受けると現年度以降は申請書を提出する必要はありません。ただし、給与の支払を受ける者（従業員）が常時 10 人未満でなくなった場合には、遅滞なく「特別徴収に係る市県民税の納期特例の要件に該当しなくなったことの届出書」を提出してください。

## 8 税額を滞納された場合

特別徴収税額を納期限（翌月 10 日）までに納入されないときは、納期限の翌日から納付日までの日数に応じて年 14.6%（納期限の翌日から 1 か月を経過する日までの期間は年 7.3%）の割合（各年の延滞金特例基準割合（当該年の租税特別措置法第 93 条第 2 項に規定する平均貸付割合に年 1%の割合を加算した割合）が年 7.3%の割合に満たない場合には、その年中においては、年 14.6%の割合にあつては当該年における延滞金特例基準割合に年 7.3%の割合を加算した割合とし、年 7.3%の割合にあつては当該延滞金特例基準割合に年 1%の割合を加算した割合（当該加算した割合が年 7.3%の割合を超える場合には、年 7.3%の割合）とします。）を乗じて計算した額の延滞金額を加算して納めていただきます。法令等の改正により延滞金の算出方法を変更する場合があります。

なお、納期限までに税額を納入されない場合は、その納期限後 20 日以内に督促状が発行されますが、その場合には督促手数料 100 円を加算して納入してください。

## 9 異動届出書等の提出

- (1) 特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

(10 ページ（記入例 11・12 ページ）)

給与の支払を受ける者（従業員）が、退職その他異動したときに提出してください。

※提出期限は、異動の生じた翌月の 10 日です。

- (2) 給与支払報告にかかる給与所得者異動届出書

(10 ページ（記入例 12 ページ）)

「給与支払報告書」を提出したあと、1 月 1 日現在の居住地

が他市区町村であることが判明したときや、退職等により 4 月 1 日の時点で給与の支払をしなくなったときに提出してください。

※提出期限は、その年の 4 月 15 日です。

- (3) 普通徴収から特別徴収への切替届出書（13 ページ）

特別徴収へ切り替えるときに提出してください。

- (4) 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書（14 ページ）

給与支払者（事業主）の所在地・名称等が変更になったときに提出してください。

## 10 未徴収税額の一括徴収

6 月 1 日から 12 月 31 日までの間に退職される従業員で、未徴収税額の一括徴収の申出があった場合は、その税額を給与・退職手当などから徴収し、翌月 10 日（土、日、休日の場合は翌日）までに当月分の税額と一緒に納入してください。

なお、1 月 1 日から 4 月 30 日までに退職される場合は、本人の申出がなくても一括徴収してください。

## ◎ 退職手当等の市・県民税特別徴収について

退職所得に対する市・県民税は、税額の計算及び徴収も退職手当等の支払者（特別徴収義務者）が行い、納入することになっています。

### 1 納税義務者

退職手当等の支払を受けるべき日の属する年の1月1日現在、大垣市内に住所を有する従業員です。

### 2 税額の計算

その年中の退職手当等の収入金額から、退職所得控除額を控除した残額をもとに「退職所得に対する住民税の特別徴収の手引」により計算してください。なお、この手引が必要な方は、課税課へお問い合わせください。

### 3 退職所得控除額

| 勤続年数      | 退職所得控除額                          |
|-----------|----------------------------------|
| 20年以下の場合  | 40万円×勤続年数<br>(80万円に満たない場合には80万円) |
| 20年を超える場合 | 800万円+70万円×(勤続年数-20年)            |

在職中に障害者に該当することとなったことにより退職したときは、上記により計算した控除額に100万円が加算されます。

### 4 納入の手続

退職手当等が支払われる際、所得税と同様に市・県民税を徴収し、翌月の10日（土、日、休日の場合は翌日）までに給与所得分と同じ納入書で払込金融機関に納入してください。

なお、納入書は「納入書の取扱いについて」（5ページ）の通り必要事項を記入してください。

## 5 特別徴収票・特別徴収税額納入内訳書

特別徴収義務者は、その年において支払の確定した退職手当等について、その支払を受ける従業員の個人別に特別徴収票（所得税の退職所得の源泉徴収票にあたり、それと複写になっています。）を、退職後1か月以内に市長に提出しなければなりません。ただし、法人の役員以外の受給者の特別徴収票は提出する必要はありませんので、その場合は「退職所得に係る市・県民税特別徴収税額納入内訳書」（4ページ）の提出にご協力をお願いします。

## 「退職所得に係る市・県民税特別徴収税額 納入内訳書」の書き方

- 1 この納入内訳書は、退職所得に係る特別徴収税額を納入の際に、当市に提出してください。
- 2 この納入内訳書の各欄には、次のように記入してください。
  - (1) 『住所又は居所』欄には、退職手当等の支払を受ける従業員の住所又は居所を記入してください。
  - (2) 『役職名』欄には、会社その他の法人の取締役、理事、監事、清算人その他の役員又は相談役もしくは顧問などであるときに、その役職名を記入してください。
  - (3) 『就職年月日』・『退職年月日』・『勤続年数』欄には、勤続年数期間を記入してください。（勤続年数に1年未満の端数があるときは、これを1年とします。）
- 3 退職手当等の支払を受ける従業員から提出された『退職所得申告書』に、支払済みのほかの退職手当等があると記入されているときは、『退職所得申告書』の写しを添付してください。

## 退職所得に係る市・県民税特別徴収税額納入内訳書

|                       |   |                       |                      |       |   |
|-----------------------|---|-----------------------|----------------------|-------|---|
|                       |   | 特別徴収義務者指定番号           |                      |       |   |
| 大垣市長 様<br>年 月 日<br>提出 |   | 給<br>与<br>支<br>払<br>者 | 所 在 地<br>名 称<br>電話番号 | ( ) - |   |
| 納入年月日                 | 年 | 月                     | 日                    | 納入人員  | 人 |
| 納入金額                  | 円 |                       |                      |       |   |

|               |       |       |
|---------------|-------|-------|
| 住 所 又 は 居 所   |       |       |
| 1 月 1 日 の 住 所 |       |       |
| 役 職 名         |       |       |
| 氏 名           |       |       |
| 退職手当等の支払金額    | 円     | 円     |
| 就 職 年 月 日     | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 退 職 年 月 日     | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 勤 続 年 数       | 年     | 年     |
| 退 職 所 得 控 除 額 | 円     | 円     |
| 退職所得控除後の金額    | 円     | 円     |
| 市 民 税 額       | 円     | 円     |
| 県 民 税 額       | 円     | 円     |
| 特 別 徴 収 税 額   | 円     | 円     |
| 摘 要           |       |       |

き  
り  
と  
り  
線

## ◎ 納入書の取扱いについて

自動読み取り方式の納入書ですので、年度当初の納入金額があらかじめ印字されています。誤納を防ぐため納入書の再発行はいたして  
おりません。退職や税額変更等で納入金額が変更になった場合は、記入例（5～7 ページ）のとおり納入書を訂正し、納入してください。

### 1 納入すべき金額が「納入金額（1）」の欄の金額と異なる場合（税額変更又は退職等があった場合）

- (1) 「納入金額(1)」の金額を横線で抹消する。（訂正印は不要）
- (2) 「納入金額(2)」の給与分及び合計額の欄に納入すべき金額を記入してください。  
（納入金額の頭には〒記号を記入しないでください。）

| 岐阜県大垣市                                                                                                |                         |                    | 個人市民税<br>個人県民税    |  | 領収証書㊦ |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------|--|-------|--|
| 市区町村コード                                                                                               | 口 座 番 号                 | 加 入 者 名            |                   |  |       |  |
| 2   1   2   0   2   4                                                                                 | 00800-2-960045          | 大垣市会計管理者           |                   |  |       |  |
| 令和○年9月分                                                                                               | 指 定 番 号                 | 納入金額 (1)           |                   |  |       |  |
|                                                                                                       | 9876543                 | 80,000 円           |                   |  |       |  |
| 納入すべき金額が右の<br>納入金額(1)の欄の金額と<br>異なるときは、納入金額<br>(1)の欄を横線で抹消し、<br>納入金額(2)の欄に記入し<br>てください。                | 納<br>入<br>金<br>額<br>(2) | 給与分<br>(一括徴収分を含む。) | 7   2   8   0   0 |  |       |  |
|                                                                                                       |                         | 退 職<br>所得分         |                   |  |       |  |
|                                                                                                       |                         | 延滞金                |                   |  |       |  |
|                                                                                                       |                         | 督 促<br>手数料         |                   |  |       |  |
| 納期限                                                                                                   | 令和○年10月10日              | 合計額                |                   |  |       |  |
|                                                                                                       |                         | 7   2   8   0   0  |                   |  |       |  |
| <small>(特別徴収義務者)</small><br>住 所 ○○○-○○○○<br>又は<br>所在地 岐阜県大垣市○○町○○○<br><br>氏 名<br>又は<br>名 称 ○○○○株式会社 様 |                         |                    |                   |  |       |  |
| 領<br>収<br>日<br>付<br>印                                                                                 |                         |                    |                   |  |       |  |

上記のとおり領収しました。(納入者保管)

| 岐阜県<br>大垣市                                                                                          |                         |                    | 個人市民税<br>個人県民税    |  | 納入書㊦ |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------|--|------|--|
| 市区町村コード                                                                                             | 口 座 番 号                 | 加 入 者 名            |                   |  |      |  |
| 2   1   2   0   2   4                                                                               | 00800-2-960045          | 大垣市会計管理者           |                   |  |      |  |
| 令和○年9月分                                                                                             | 指 定 番 号                 | 納入金額 (1)           |                   |  |      |  |
|                                                                                                     | 9876543                 | 80,000 円           |                   |  |      |  |
| 納入すべき金額が右の<br>納入金額(1)の欄の金額と<br>異なるときは、納入金額<br>(1)の欄を横線で抹消し、<br>納入金額(2)の欄に記入し<br>てください。              | 納<br>入<br>金<br>額<br>(2) | 給与分<br>(一括徴収分を含む。) | 7   2   8   0   0 |  |      |  |
|                                                                                                     |                         | 退 職<br>所得分         |                   |  |      |  |
|                                                                                                     |                         | 延滞金                |                   |  |      |  |
|                                                                                                     |                         | 督 促<br>手数料         |                   |  |      |  |
| 納期限                                                                                                 | 令和○年10月10日              | 合計額                |                   |  |      |  |
|                                                                                                     |                         | 7   2   8   0   0  |                   |  |      |  |
| <small>(特別徴収義務者)</small><br>住 所 ○○○-○○○○<br>又は<br>所在地 岐阜県大垣市○○町○○○<br><br>氏 名<br>又は<br>名 称 ○○○○株式会社 |                         |                    |                   |  |      |  |
| 領<br>収<br>日<br>付<br>印                                                                               |                         |                    |                   |  |      |  |

上記のとおり納入します。(金融機関保管)

| 岐阜県大垣市                                                                                              |                         |                    | 個人市民税<br>個人県民税    |  | 納入済通知書㊦ |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------|--|---------|--|
| 市区町村コード                                                                                             | 口 座 番 号                 | 加 入 者 名            |                   |  |         |  |
| 2   1   2   0   2   4                                                                               | 00800-2-960045          | 大垣市会計管理者           |                   |  |         |  |
| 令和○年9月分                                                                                             | 指 定 番 号                 | 納入金額 (1)           |                   |  |         |  |
|                                                                                                     | 9876543                 | 80,000 円           |                   |  |         |  |
| 納入すべき金額が右の納入金額<br>(1)の欄の金額と異なるときは、<br>納入金額(1)の欄を横線で抹消<br>し、納入金額(2)の欄に記入し<br>てください。                  | 納<br>入<br>金<br>額<br>(2) | 給与分<br>(一括徴収分を含む。) | 7   2   8   0   0 |  |         |  |
|                                                                                                     |                         | 退 職<br>所得分         |                   |  |         |  |
|                                                                                                     |                         | 延滞金                |                   |  |         |  |
|                                                                                                     |                         | 督 促<br>手数料         |                   |  |         |  |
| 納期限                                                                                                 | 令和4年10月10日              | 合計額                |                   |  |         |  |
|                                                                                                     |                         | 7   2   8   0   0  |                   |  |         |  |
| <small>(特別徴収義務者)</small><br>住 所 ○○○-○○○○<br>又は<br>所在地 岐阜県大垣市○○町○○○<br><br>氏 名<br>又は<br>名 称 ○○○○株式会社 |                         |                    |                   |  |         |  |
| 領<br>収<br>日<br>付<br>印                                                                               |                         |                    |                   |  |         |  |

上記のとおり通知します。(受付店→大垣共立銀行本店（取りまとめ店）→大垣市）（大垣市保管）

納入済通知書の納入金額欄に〒記号は記入しないでください。

## 2 納入すべき金額が「納入金額(1)」の欄の金額と異なる場合(給与分と退職所得分がある場合等)

| 岐阜県大垣市                                                                                 |                | 個人市民税<br>個人県民税        |                       | 領収証書㊦ |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|-------|--|
| 市区町村コード                                                                                | 口 座 番 号        | 加 入 者 名               |                       |       |  |
| 2   1   2   0   2   4                                                                  | 00800-2-960045 | 大垣市会計管理者              |                       |       |  |
| 令和〇年9月分                                                                                | 指 定 番 号        | 納入金額(1)               |                       |       |  |
|                                                                                        | 9876543        | 80,000 円              |                       |       |  |
| 納入すべき金額が右の<br>納入金額(1)の欄の金額と<br>異なるときは、納入金額<br>(1)の欄を横線で抹消し、<br>納入金額(2)の欄に記入し<br>てください。 | 納 入 金 額        | 給与分<br>(一括徴収分を含む。)    | 7   2   8   0   0     |       |  |
|                                                                                        | 退 職<br>所得分     | 1   3   6   0   0   0 |                       |       |  |
|                                                                                        | 延滞金            |                       |                       |       |  |
|                                                                                        | 督 促<br>手数料     |                       |                       |       |  |
| 納期限 令和〇年10月10日                                                                         | (2)            | 合 計 額                 | 2   0   8   8   0   0 |       |  |
| (特別徴収義務者)<br>住 所 〇〇〇-〇〇〇〇<br>又は<br>所在地 岐阜県大垣市〇〇町〇〇〇<br><br>氏 名 〇〇〇〇株式会社<br>又は<br>名 称 様 |                | 領 収 日 付 印             |                       |       |  |

上記のとおり領収しました。(納入者保管)

| 岐阜県<br>大垣市                                                                             |                | 個人市民税<br>個人県民税        |                       | 納入書㊦ |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|------|--|
| 市区町村コード                                                                                | 口 座 番 号        | 加 入 者 名               |                       |      |  |
| 2   1   2   0   2   4                                                                  | 00800-2-960045 | 大垣市会計管理者              |                       |      |  |
| 令和〇年9月分                                                                                | 指 定 番 号        | 納入金額(1)               |                       |      |  |
|                                                                                        | 9876543        | 80,000 円              |                       |      |  |
| 納入すべき金額が右の<br>納入金額(1)の欄の金額と<br>異なるときは、納入金額<br>(1)の欄を横線で抹消し、<br>納入金額(2)の欄に記入し<br>てください。 | 納 入 金 額        | 給与分<br>(一括徴収分を含む。)    | 7   2   8   0   0     |      |  |
|                                                                                        | 退 職<br>所得分     | 1   3   6   0   0   0 |                       |      |  |
|                                                                                        | 延滞金            |                       |                       |      |  |
|                                                                                        | 督 促<br>手数料     |                       |                       |      |  |
| 納期限 令和〇年10月10日                                                                         | (2)            | 合 計 額                 | 2   0   8   8   0   0 |      |  |
| (特別徴収義務者)<br>住 所 〇〇〇-〇〇〇〇<br>又は<br>所在地 岐阜県大垣市〇〇町〇〇〇<br><br>氏 名 〇〇〇〇株式会社<br>又は<br>名 称 様 |                | 領 収 日 付 印             |                       |      |  |

上記のとおり納入します。(金融機関保管)

| 岐阜県大垣市                                                                                 |                | 個人市民税<br>個人県民税        |                       | 納入済通知書㊦ |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|---------|--|
| 市区町村コード                                                                                | 口 座 番 号        | 加 入 者 名               |                       |         |  |
| 2   1   2   0   2   4                                                                  | 00800-2-960045 | 大垣市会計管理者              |                       |         |  |
| 令和〇年9月分                                                                                | 指 定 番 号        | 納入金額(1)               |                       |         |  |
|                                                                                        | 9876543        | 80,000 円              |                       |         |  |
| 納入すべき金額が右の納入金額<br>(1)の欄の金額と異なるときは、<br>納入金額(1)の欄を横線で抹消し、<br>納入金額(2)の欄に記入して<br>ください。     | 納 入 金 額        | 給与分<br>(一括徴収分を含む。)    | 7   2   8   0   0     |         |  |
|                                                                                        | 退 職<br>所得分     | 1   3   6   0   0   0 |                       |         |  |
|                                                                                        | 延滞金            |                       |                       |         |  |
|                                                                                        | 督 促<br>手数料     |                       |                       |         |  |
| 納期限 令和〇年10月10日                                                                         | (2)            | 合 計 額                 | 2   0   8   8   0   0 |         |  |
| (特別徴収義務者)<br>住 所 〇〇〇-〇〇〇〇<br>又は<br>所在地 岐阜県大垣市〇〇町〇〇〇<br><br>氏 名 〇〇〇〇株式会社<br>又は<br>名 称 納 |                | 領 収 日 付 印             |                       |         |  |

上記のとおり通知します。(受付店→大垣共立銀行本店(取りまとめ店)→大垣市 (大垣市保管))

納入済通知書の納入金額欄に「Y」記号は記入しないでください。

| 市民税<br>県民税                                                        |       | 納 入 申 告 書                                         |         |
|-------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|---------|
| 大 垣 市 長 様                                                         |       |                                                   |         |
| 〇 年 10 月 10 日 提出                                                  |       |                                                   |         |
| 退職手当等支払金額                                                         |       | 〇 年 9 月 分                                         | 人 員 1 人 |
|                                                                   |       | 1   4   2   2   3   6   3   2                     |         |
| 特 別 徴<br>収 税 額                                                    | 市 民 税 | 8   1   6   0   0                                 |         |
|                                                                   | 県 民 税 | 5   4   4   0   0                                 |         |
| 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。         |       |                                                   |         |
| (特別徴収義務者)<br>住所又は<br>所在地 岐阜県大垣市〇〇町〇〇〇<br><br>氏名又は<br>名 称 〇〇〇〇株式会社 |       | (受付印)                                             |         |
| 個人番号文<br>は法人番号                                                    |       | 1   2   3   4   5   6   7   8   9   0   1   2   3 |         |

※個人事業者の方は、この申告書を金融機関を介さず、直接本市へ提出してください。

- (1) 「納入金額(1)」の金額を横線で抹消する。(訂正印は不要)
  - (2) 「納入金額(2)」の給与分・退職所得分、合計額の欄に納入すべき金額を記入してください。  
(納入金額の頭には「Y」記号を記入しないでください。)
  - (3) 納入済通知書裏面の納入申告書に左記の通り必要事項を記入してください。
  - (4) 法人の役員以外の退職所得受給者の場合は「退職所得に係る市・県民税特別徴収税額納入内訳書」(4 ページ) の提出にご協力をお願いします。
- ※退職によって残りの給与分の税額を一括徴収した場合は、「退職所得分」の欄ではなく、「給与分」の欄にほかの給与分と合算した金額を記入してください。

3 予備の納入書を使用される場合

各月分の納入書が汚損等で使用できなくなった又は「納入金額(2)」に記入するときに書き損じた場合等に予備の納付書を使用し、以下の通りに記入してください。

- (1) 「納入金額(1)」の欄には、納入金額を記入しないでください。  
(2) 「納入金額(2)」の給与分・退職分等の欄に納入すべき金額を記入してください。  
(納入金額の頭には¥記号を記入しないでください。)

(3) 指定番号の左の欄に徴収年月を下記の通り記入してください。

(4) 納期限の欄に徴収月に合わせ、納期限(※)を記入してください。

※納期限は、徴収月(給与等支給月)の翌月10日です。翌月10日が土、日、休日にあたる場合は、その翌日が納期限です。

(5) 必ず、当該年度の納付書に添付されているものを使用してください。

例) 市県民税(特別徴収)の年度区分 R6年度: R6.6月分(0606)からR7.5月分(0705)

岐阜県大垣市 個人市民税 個人県民税 領収証書

|                                                                                  |                |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| 市区町村コード                                                                          | 口座番号           | 加入者名               |
| 212024                                                                           | 00800-2-960045 | 大垣市会計管理者           |
| 令和○年9月分                                                                          | 指定番号           | 納入金額(1)            |
|                                                                                  | 9876543        | 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。               | 納入             | 給与分<br>(一括徴収分を含む。) |
|                                                                                  | 入              | 退職<br>所得分          |
|                                                                                  | 金              | 延滞金                |
|                                                                                  | 額              | 督促<br>手数料          |
| 納期限                                                                              | 令和○年10月10日     | (2)                |
|                                                                                  |                | 合計額                |
| (特別徴収義務者)<br>住所 ○○○-○○○<br>又は 岐阜県大垣市○○町○○○<br>所在地<br><br>氏名 ○○○○株式会社<br>又は<br>名称 |                | 領収日付印              |

上記のとおり領収しました。(納入者保管)

岐阜県 個人市民税 個人県民税 大垣市 納入書

|                                                                                   |                |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| 市区町村コード                                                                           | 口座番号           | 加入者名               |
| 212024                                                                            | 00800-2-960045 | 大垣市会計管理者           |
| 令和○年9月分                                                                           | 指定番号           | 納入金額(1)            |
|                                                                                   | 9876543        | 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。                | 納入             | 給与分<br>(一括徴収分を含む。) |
|                                                                                   | 入              | 退職<br>所得分          |
|                                                                                   | 金              | 延滞金                |
|                                                                                   | 額              | 督促<br>手数料          |
| 納期限                                                                               | 令和○年10月10日     | (2)                |
|                                                                                   |                | 合計額                |
| ※(特別徴収義務者)<br>住所 ○○○-○○○<br>又は 岐阜県大垣市○○町○○○<br>所在地<br><br>氏名 ○○○○株式会社<br>又は<br>名称 |                | 領収日付印              |

上記のとおり納入します。(金融機関保管)

岐阜県大垣市 個人市民税 個人県民税 納入済通知書

|                                                                    |                                                                                  |                    |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 市区町村コード                                                            | 口座番号                                                                             | 加入者名               |
| 212024                                                             | 00800-2-960045                                                                   | 大垣市会計管理者           |
| 令和○年9月分                                                            | 指定番号                                                                             | 納入金額(1)            |
|                                                                    | 09876543                                                                         | 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。 | 納入                                                                               | 給与分<br>(一括徴収分を含む。) |
|                                                                    | 入                                                                                | 退職<br>所得分          |
|                                                                    | 金                                                                                | 延滞金                |
|                                                                    | 額                                                                                | 督促<br>手数料          |
| 納期限                                                                | 令和4年10月10日                                                                       | (2)                |
|                                                                    |                                                                                  | 合計額                |
| (取りまとめ店)<br>ゆうちょ銀行名古屋貯金事務センター<br>(469-8794)                        |                                                                                  | 納                  |
| 領収日付印                                                              | (特別徴収義務者)<br>住所 ○○○-○○○<br>又は 岐阜県大垣市○○町○○○<br>所在地<br><br>氏名 ○○○○株式会社<br>又は<br>名称 |                    |

上記のとおり通知します。(受付店→大垣共立銀行本店(取りまとめ店)→大垣市(大垣市保管))

納入済通知書の納入金額欄に¥記号は記入しないでください。

◎外国人従業員の方が退職、出国される場合は、  
納税管理人の届出と市県民税の納税にご協力ください

納税管理人とは、納税義務者から納税に関する手続き（書類の受取、税金の納税、還付金の受領等）を委任された方をいい、法人等の事業所を指定することもできます。

納税義務者が出国などの理由により納税等ができなくなる場合、納税管理人の届出をお願いします。

**1 出国される方が特別徴収の場合**

「給与所得者異動届出書」により退職の届出をしてください。

また、出国後の市県民税の納税が困難となるため、出国される1か月前までに次のとおりご協力をお願いします。

| 退職・出国時期      |                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6月から12月末までの間 | 現年度の未徴収税額を可能な限り最終給与から一括徴収していただきますようお願いいたします。<br>一括徴収が困難な場合は、納税管理人の届出をお願いします。                                                                                                                    |
| 1月から5月末までの間  | ①現年度の未徴収税額を必ず、最終給与から一括徴収していただきますようお願いいたします。<br>②1月1日に住民票が大垣市にある方は、帰国後も新年度の市県民税が課税されますので、納税管理人の届出をお願いします。<br>納税通知書と納付書を6月中旬に納税管理人へお送りしますので、納付をお願いします。<br>(なお、出国の際に概算で新年度の税額をお知りになりたい場合はご相談ください。) |

**2 出国される方が普通徴収の場合**

納税管理人の届出をお願いします。

特に、1月から6月までの間に帰国される方は、新年度の市県民税納税通知書を帰国後にお送りすることになるため、納税等が難しくなりますので納税管理人の届出が必要です。

**3 納税管理人の届出が困難な場合**

口座振替の設定をお願いします。

出国後も口座振替により納付いただけます。

※納税管理人に関する申告・承認申請書の様式は

大垣市ホームページからダウンロードしていただけます。

## ◎ e L T A X（エルタックス）による各種手続きについて

### 1 e L T A X（エルタックス）について

地方税ポータルシステム「e L T A X（エルタックス）」とは地方税に関する各種手続きをインターネットを利用して行うことができるシステムです。

大垣市では、電子申告や電子納税など下記のような手続きを行うことができます。

事業所や自宅のパソコンなどからご利用いただくことができますので、ぜひ導入を検討いただきますようお願いいたします。

### 2 電子申告で可能な手続

#### (1) 提出できる個人市民税・県民税（特別徴収）の書類

- ・給与支払報告書（総括表・個人別明細表）
- ・普通徴収から特別徴収への切替届出書
- ・特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書
- ・給与所得者異動届出書
- ・退職所得に係る市・県民税特別徴収税額納入内訳書
- ・退職所得の特別徴収票

#### (2) 「給与支払報告書」及び「給与所得の源泉徴収票」

統一様式を用いて作成することで「給与支払報告書」を各市町村に、「給与所得の源泉徴収票」を税務署へそれぞれ提出することができます。

#### (3) 特別徴収税額の通知

エルタックスを利用して給与支払報告書を提出した方については、「特別徴収税額通知書（特別徴収義務者用、納税義務者用）」の受取方法として、電子データでの受取を選択することができます。

### 3 電子納税について

エルタックスの共通納税システムをご利用いただくことで、事業所や自宅のパソコンなどから、複数の地方自治体へ一括して地方税の納税ができます。

登録手続きや利用方法に関する詳細については、エルタックスホームページからご確認ください。

#### 【お願い】

電子納税をご利用の際は、本市の納付情報管理の際に必要となりますので、必ず指定番号（税額通知書に記載されている7桁または8桁の番号）を入力していただくようお願いいたします。

### 4 利用方法

利用方法は、e L T A Xヘルプデスク（地方税共同機構）へ

#### 【電 話】

0570-081459

※上記でつながらない場合は 03-5521-0019

#### 【ウェブサイト】

ホームページ <https://www.eltax.lta.go.jp/>

よくある質問 <https://eltax.custhelp.com/>

#### 【受付時間】

土・日・祝日・年末年始を除く 9～17時

# 給与支払報告 にかかるとる給与所得者異動届出書

## 特別徴収

|                      |       |                     |                            |                    |       |     |     |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
|----------------------|-------|---------------------|----------------------------|--------------------|-------|-----|-----|---------------|--|--|--|--------------------------|----------------|-------------------------------|--------------|-------|----------------------|
| 大垣市長様<br><br>年 月 日提出 |       | (特別徴収義務者)<br>給与支払者  | 所在地<br>及び<br>名称<br><br>〒 - | ※                  |       |     |     |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
|                      |       |                     |                            | 市町村<br>処理欄         | 現年度   | 新年度 | 両年度 |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
|                      |       |                     |                            | ①                  | 住民コード |     |     |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
|                      |       |                     |                            | ②                  |       |     |     |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
|                      |       |                     |                            | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |       |     |     |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
|                      |       |                     |                            | 受給者番号              |       |     |     |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
|                      |       |                     |                            | 連絡者の係及び氏名並びにその電話番号 |       |     |     | 係<br>氏名<br>電話 |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
| 給与<br>所得者            | フリガナ  |                     |                            |                    |       |     |     |               |  |  |  | (ア)<br>特別徴収税額<br>(年 税 額) | (イ)<br>徴 収 済 額 | (ウ)<br>未 徴 収 税 額<br>(ア) - (イ) | 異 動<br>年 月 日 | 異動の事由 | 異動後の未徴収<br>税 額 の 徴 収 |
|                      | 氏 名   | (旧姓)                |                            |                    |       |     |     |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
|                      | 個人番号  |                     |                            |                    |       |     |     |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
|                      | 旧 住 所 | (1月1日の住所)           |                            |                    |       |     |     |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |
|                      | 現 住 所 | (給与の支払を受けなくなった後の住所) |                            |                    |       |     |     |               |  |  |  |                          |                |                               |              |       |                      |

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄に記入してください。

|                                  |      |                             |                       |                   |                                                            |         |                        |                       |
|----------------------------------|------|-----------------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------------------------------|---------|------------------------|-----------------------|
| 一括徴収の申出<br><br>年 月 日             | 異動者印 | 給与又は退職<br>手 当 等 の<br>支払予定月日 | 一括徴収予定額               |                   | 一括徴収した税額は、<br><br>____ 月分で<br><br>納入します。<br><br>( 月 日 ) 納入 | ※市町村記入欄 | 6月 ____<br><br>7月 ____ | 1月1日以降退職時<br>までの給与支払額 |
|                                  |      |                             | 支払予定日ごとの<br>徴 収 予 定 額 | 合 計<br>(上記(ウ)と同額) |                                                            |         |                        | ③ 円                   |
|                                  |      |                             | 円                     | 円                 |                                                            |         |                        | 控除社会保険料額              |
| 退職日が6月1日～12月31日までは異動者の承認を得てください。 |      |                             | 円                     | 円                 |                                                            |         |                        | ④ 円                   |

1月から4月末日までの退職者に係る残税額については、地方税法第321条の5第2項にもとづき必ず未徴収税額を一括徴収してください。

◎転勤等による新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄に記入してください。

|                    |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                      |
|--------------------|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------|
| (特別徴収義務者)<br>給与支払者 | フリガナ |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 左記転勤先へは<br>月割額 _____ 円を<br>____ 月分から<br>徴収するよう連絡済です。 |
|                    | 所在地  | 〒 - |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 個 人 番 号<br>又は法人番号  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                      |
|                    | フリガナ |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 連絡者の係及び氏名並びにその電話番号 | 係 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                      |
|                    | 名 称  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏名                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                      |
|                    |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 電話                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 納 入 書<br>1 使用する    2 使用しない                           |

給与支払報告  
特 別 徴 収 にかかる給与所得者異動届出書

|                                                     |  |                                |  |                                         |  |                       |  |
|-----------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------|--|
| 大 垣 市 長 様                                           |  | 所在地 〒503-8601                  |  | ※ 市町村<br>処理欄                            |  | 現年度 新年度 両年度<br>① ②    |  |
| 〇〇年11月7日提出                                          |  | 及び 名称 大垣市丸の内2丁目29番地<br>(株)〇×商事 |  | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号                      |  | 9876543               |  |
| (給与支払者)<br>個人番号                                     |  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3      |  | 受給者番号                                   |  | 1                     |  |
| フリガナ オオガキ クロウ                                       |  | (ア) 特別徴収税額<br>(年 税 額)          |  | 係 人事係                                   |  | 氏名 水野 みどり             |  |
| 氏 名 大垣 太郎 (旧姓 )                                     |  | (イ) 徴 収 済 額                    |  | 連絡者の係及<br>び氏名並びに<br>その電話番号              |  | 電話 (0584)81-4111      |  |
| 個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7                        |  | (ウ) 未徴収税額<br>(7)-(イ)           |  | 異 動 年 月 日                               |  | 異動後の未徴収<br>税 額 の 徴 収  |  |
| 旧 住 所 (給与の支払を受けなくなった後の住所)<br>大垣市宝本町5丁目51番地          |  | 6 月から<br>10 月まで                |  | 異 動 の 事 由                               |  | 1 特別徴収継続<br>(10月分を納入) |  |
| 現 住 所 岐阜市今沢町1丁目8番地                                  |  | 106,800                        |  | 2 退職<br>3 転勤<br>4 長期欠勤<br>5 死亡          |  | 3 普通徴収<br>(残額個人請求)    |  |
|                                                     |  | 44,500                         |  | 62,300                                  |  | 〇・10・22               |  |
| ③ 給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄に記入してください。 |  | 一括徴収の申出<br>〇〇年10月22日           |  | 異動者印<br>(大)                             |  | 一括徴収した税額は、<br>10 月分   |  |
| 退職日が6月1日～12月31日までは異動者の承認を得てください。                    |  | 給与又は退職<br>手 当 等 の<br>支 払 予 定 日 |  | 一括徴収予定額<br>支 払 予 定 日 ご と の<br>徴 収 予 定 額 |  | 合 計<br>(上記(ウ)と同額)     |  |
|                                                     |  |                                |  | 62,300                                  |  | 3,746,255             |  |
|                                                     |  |                                |  |                                         |  | 281,270               |  |

記入例（退職一括徴収する場合）

指定番号を記入してください。

給与支払者の個人番号又は  
法人番号を記入してください。

納入する月を記入してください。

③ 転勤等による新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄に記入してください。

|      |   |                            |                                           |
|------|---|----------------------------|-------------------------------------------|
| フリガナ | 〒 | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号         | 左記転勤先へは<br>月割額 円を<br>月分から<br>徴収するよう連絡済です。 |
| 所在地  |   | 個人番号<br>又は法人番号             |                                           |
| フリガナ |   | 連絡者の係及<br>び氏名並びに<br>その電話番号 | 氏名                                        |
| 名 称  |   | 係                          | 電話                                        |
|      |   |                            | 納 入 書<br>1 使用する 2 使用しない                   |

給与支払報告  
特 別 徴 収 にかかる給与所得者異動届出書

|                                                     |  |                                |  |                                         |  |                       |  |
|-----------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------|--|
| 大 垣 市 長 様                                           |  | 所在地 〒503-8601                  |  | ※ 市町村<br>処理欄                            |  | 現年度 新年度 両年度<br>① ②    |  |
| 〇〇年11月7日提出                                          |  | 及び 名称 大垣市丸の内2丁目29番地<br>(株)〇×商事 |  | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号                      |  | 9876543               |  |
| (給与支払者)<br>個人番号                                     |  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3      |  | 受給者番号                                   |  | 1                     |  |
| フリガナ オオガキ クロウ                                       |  | (ア) 特別徴収税額<br>(年 税 額)          |  | 係 人事係                                   |  | 氏名 水野 みどり             |  |
| 氏 名 大垣 太郎 (旧姓 )                                     |  | (イ) 徴 収 済 額                    |  | 連絡者の係及<br>び氏名並びに<br>その電話番号              |  | 電話 (0584)81-4111      |  |
| 個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7                        |  | (ウ) 未徴収税額<br>(7)-(イ)           |  | 異 動 年 月 日                               |  | 異動後の未徴収<br>税 額 の 徴 収  |  |
| 旧 住 所 (給与の支払を受けなくなった後の住所)<br>大垣市宝本町5丁目51番地          |  | 6 月から<br>10 月まで                |  | 異 動 の 事 由                               |  | 1 特別徴収継続<br>(10月分を納入) |  |
| 現 住 所 岐阜市今沢町1丁目8番地                                  |  | 106,800                        |  | 2 退職<br>3 転勤<br>4 長期欠勤<br>5 死亡          |  | 3 普通徴収<br>(残額個人請求)    |  |
|                                                     |  | 44,500                         |  | 62,300                                  |  | 〇・10・22               |  |
| ③ 給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄に記入してください。 |  | 一括徴収の申出<br>年 月 日               |  | 異動者印                                    |  | 一括徴収した税額は、<br>月分      |  |
| 退職日が6月1日～12月31日までは異動者の承認を得てください。                    |  | 給与又は退職<br>手 当 等 の<br>支 払 予 定 日 |  | 一括徴収予定額<br>支 払 予 定 日 ご と の<br>徴 収 予 定 額 |  | 合 計<br>(上記(ウ)と同額)     |  |
|                                                     |  |                                |  | 62,300                                  |  | 3,746,255             |  |
|                                                     |  |                                |  |                                         |  | 281,270               |  |

個人番号を記入してください。

残りの税額の納税通知書をご本人へ郵送しますので  
必ず記入してください。

記入例（退職一括徴収しない場合）

③ 転勤等による新しい勤務先において「特別徴収の継続」を希望される場合は、次の欄に記入してください。

|      |   |                            |                                           |
|------|---|----------------------------|-------------------------------------------|
| フリガナ | 〒 | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号         | 左記転勤先へは<br>月割額 円を<br>月分から<br>徴収するよう連絡済です。 |
| 所在地  |   | 個人番号<br>又は法人番号             |                                           |
| フリガナ |   | 連絡者の係及<br>び氏名並びに<br>その電話番号 | 氏名                                        |
| 名 称  |   | 係                          | 電話                                        |
|      |   |                            | 納 入 書<br>1 使用する 2 使用しない                   |

給与支払報告  
特別徴収

にかかる給与と所得者異動届出書

|                                  |  |                                       |  |                         |  |                                          |  |                       |  |               |  |
|----------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------------|--|-----------------------|--|---------------|--|
| 大垣市長様                            |  | 所在地 〒503-8601                         |  | ※ 市町村<br>処理欄            |  | 現年度<br>①                                 |  | 新年度<br>②              |  | 両年度<br>③      |  |
| 〇〇年11月7日提出                       |  | 大垣市丸の内2丁目29番地<br>(株)〇×商事              |  | 特別徴収義務者<br>指定番号         |  | 9876543                                  |  | 受給者番号                 |  | 1             |  |
| (給与支払者)<br>氏名                    |  | オオガキ クロウ                              |  | 連絡者の氏名及び氏名並びにその電話番号     |  | 氏名                                       |  | 水野 みどり                |  | 電話            |  |
| 氏名                               |  | 大垣 太郎 (旧姓)                            |  | 係                       |  | 人事係                                      |  | 氏名                    |  | 水野 みどり        |  |
| 個人番号                             |  | 9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7               |  | 受給者番号                   |  | 1                                        |  | 電話                    |  | (0584)81-4111 |  |
| 旧住所                              |  | 大垣市宝本町5丁目51番地                         |  | 特別徴収税額<br>(年税額)         |  | (ア) 106,800                              |  | 徴収済額                  |  | (イ) 44,500    |  |
| 現住所                              |  | 岐阜市今沢町1丁目8番地                          |  | 未徴収税額<br>(ア)-(イ)        |  | (ウ) 62,300                               |  | 異動年月日                 |  | 〇・10・22       |  |
| 異動事由                             |  | 1 退職 2 転勤 3 休職 4 長期欠勤 5 死亡 6 その他 (理由) |  | 異動後の未徴収<br>税額の徴収        |  | 1 特別徴収継続 2 一括徴収 (月分にて納入) 3 普通徴収 (残額個人請求) |  | 1月1日以降退職時<br>までの給与支払額 |  | 3,746,255     |  |
| 一括徴収の申出                          |  | 異動者印                                  |  | 給与又は退職<br>手当等の<br>支払予定日 |  | 一括徴収予定額                                  |  | 一括徴収した税額は、            |  | ※ 市町村<br>記入欄  |  |
| 退職日が6月1日～12月31日までは異動者の承認を得てください。 |  | 年 月 日                                 |  | 支払予定日ごとの<br>徴収予定額       |  | 合計<br>(上記(ウ)と同額)                         |  | 月分                    |  | 6月 〇          |  |
|                                  |  |                                       |  | 円                       |  | 円                                        |  | 納入します。                |  | 7月 〇          |  |
|                                  |  |                                       |  | 円                       |  | 円                                        |  | (月 日) 納入              |  | 281,270       |  |

記入例 (転勤の場合)

指定番号を記入してください。

給与支払者の個人番号又は  
法人番号を記入してください。

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄に記入してください。

|      |  |                            |  |                     |  |                           |  |                                                    |  |
|------|--|----------------------------|--|---------------------|--|---------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
| フリガナ |  | トウキョウトチヨダクナガタチョウ           |  | 特別徴収義務者<br>指定番号     |  | 新規                        |  | 左記転勤先へは<br>月割額 8,900 円を<br>11 月分から<br>徴収するよう連絡済です。 |  |
| 所在地  |  | 〒100-0014<br>東京都千代田区永田町1-1 |  | 個人番号<br>又は法人番号      |  | 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 |  |                                                    |  |
| フリガナ |  | カブ オオガキトウキョウエイギョウシ         |  | 連絡者の氏名及び氏名並びにその電話番号 |  | 氏名                        |  | 水野 花子                                              |  |
| 名称   |  | (株)大垣東京営業所                 |  | 電話                  |  | (03)3333-1111             |  | ① 使用する ② 使用しない                                     |  |

実績がある場合はその指定番号を  
記入してください。

個人番号を記入してください。

給与支払報告  
特別徴収

にかかる給与と所得者異動届出書

|                                  |  |                                       |  |                         |  |                                          |  |                       |  |               |  |
|----------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------------|--|-----------------------|--|---------------|--|
| 大垣市長様                            |  | 所在地 〒503-8601                         |  | ※ 市町村<br>処理欄            |  | 現年度<br>①                                 |  | 新年度<br>②              |  | 両年度<br>③      |  |
| 〇〇年4月8日提出                        |  | 大垣市丸の内2丁目29番地<br>(株)〇×商事              |  | 特別徴収義務者<br>指定番号         |  | 9876543                                  |  | 受給者番号                 |  | 1             |  |
| (給与支払者)<br>氏名                    |  | オオガキ クロウ                              |  | 連絡者の氏名及び氏名並びにその電話番号     |  | 氏名                                       |  | 水野 みどり                |  | 電話            |  |
| 氏名                               |  | 大垣 太郎 (旧姓)                            |  | 係                       |  | 人事係                                      |  | 氏名                    |  | 水野 みどり        |  |
| 個人番号                             |  | 9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7               |  | 受給者番号                   |  | 1                                        |  | 電話                    |  | (0584)81-4111 |  |
| 旧住所                              |  | 大垣市宝本町5丁目51番地                         |  | 特別徴収税額<br>(年税額)         |  | (ア) 円                                    |  | 徴収済額                  |  | (イ) 円         |  |
| 現住所                              |  | 同上                                    |  | 未徴収税額<br>(ア)-(イ)        |  | (ウ) 円                                    |  | 異動年月日                 |  | 〇・3・20        |  |
| 異動事由                             |  | 1 退職 2 転勤 3 休職 4 長期欠勤 5 死亡 6 その他 (理由) |  | 異動後の未徴収<br>税額の徴収        |  | 1 特別徴収継続 2 一括徴収 (月分にて納入) 3 普通徴収 (残額個人請求) |  | 1月1日以降退職時<br>までの給与支払額 |  | 746,255       |  |
| 一括徴収の申出                          |  | 異動者印                                  |  | 給与又は退職<br>手当等の<br>支払予定日 |  | 一括徴収予定額                                  |  | 一括徴収した税額は、            |  | ※ 市町村<br>記入欄  |  |
| 退職日が6月1日～12月31日までは異動者の承認を得てください。 |  | 年 月 日                                 |  | 支払予定日ごとの<br>徴収予定額       |  | 合計<br>(上記(ウ)と同額)                         |  | 月分                    |  | 6月 〇          |  |
|                                  |  |                                       |  | 円                       |  | 円                                        |  | 納入します。                |  | 7月 〇          |  |
|                                  |  |                                       |  | 円                       |  | 円                                        |  | (月 日) 納入              |  | 81,270        |  |

◎給与の支払を受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄に記入してください。

|      |  |     |  |                     |  |    |  |                                           |  |
|------|--|-----|--|---------------------|--|----|--|-------------------------------------------|--|
| フリガナ |  | 〒 - |  | 特別徴収義務者<br>指定番号     |  |    |  | 左記転勤先へは<br>月割額 円を<br>月分から<br>徴収するよう連絡済です。 |  |
| 所在地  |  |     |  | 個人番号<br>又は法人番号      |  |    |  |                                           |  |
| フリガナ |  |     |  | 連絡者の氏名及び氏名並びにその電話番号 |  | 氏名 |  | 氏名                                        |  |
| 名称   |  |     |  | 電話                  |  |    |  | 納入書<br>1 使用する 2 使用しない                     |  |

記入例 (給与支払報告にかかる分)

## 普通徴収から特別徴収への切替届出書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                    |                          |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |                                 |  |   |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| 大 垣 市 長                      様<br><br>年    月    日 提出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | (特別徴収義務者<br>給与支払者) | 所在地<br>及び<br>フリガナ<br>名 称 | 〒                      —                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  | 市処理欄                            |  |   |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                    |                          |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号              |  |   |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                    |                          |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  | 受給者番号                           |  |   |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                    |                          |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  | 連絡者の係及び氏名並びに<br>その電話番号          |  | 係 |  |  |  |  |  |
| 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                    |                          |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |                                 |  |   |  |  |  |  |  |
| 電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                    |                          |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |                                 |  |   |  |  |  |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="flex: 1;"> <p>◎次の納税者について、</p> <p style="margin-left: 40px;">フリガナ<br/>氏    名</p> <hr/> <p style="margin-left: 40px;">生年月日            ( 昭・平 )                      年                      月                      日</p> <hr/> <p style="margin-left: 40px;">現 住 所</p> <hr/> <p style="margin-left: 40px;">1月1日の住所</p> <hr/> </div> <div style="flex: 1; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-bottom: 5px;"> <span style="font-size: 24px;">□</span> </div> <p style="font-size: 24px;">月分(        月        日納期限)から特別徴収します。</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 20px; width: fit-content; position: absolute; right: 20px; bottom: 20px;"> <p><b>普通徴収の納期限を過ぎた分は<br/>特別徴収への切替ができません。</b></p> </div> |  |                    |                          |                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |                                 |  |   |  |  |  |  |  |
| 普 通 徴 収<br>納 付 済 期 別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                    |                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 全額未納</li> <li>・ 1期分まで納付済</li> <li>・ 2期分まで納付済</li> <li>・ 3期分まで納付済</li> </ul> |  |  |  |  |  |  |  | 特 別 徴 収 用<br>納 入 書 |  |  |  | 1    使用する<br><br><br>2    使用しない |  |   |  |  |  |  |  |

## 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

|                                    |                                 |                                 |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                        |        |        |
|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| 大 垣 市 長 様<br><br>年      月      日提出 | 特<br>別<br>徴<br>収<br>義<br>務<br>者 | 所<br>在<br>地<br>及<br>び<br>名<br>称 | 〒      — |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 特<br>別<br>徴<br>収<br>義<br>務<br>者<br>指<br>定<br>番<br>号                                    |        |        |
|                                    |                                 |                                 |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 連<br>絡<br>者<br>の<br>係<br>及<br>び<br>氏<br>名<br>並<br>び<br>に<br>そ<br>の<br>電<br>話<br>番<br>号 | 係      |        |
|                                    |                                 | 法<br>人<br>番<br>号                |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                        |        | 氏<br>名 |
|                                    |                                 |                                 |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                        | 電<br>話 |        |

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日をもって次のとおり変更しました。

※変更箇所のみご記入ください。 誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

| 事 項     | 変 更 前                                            | 変 更 後                                            |
|---------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| フリガナ    |                                                  |                                                  |
| 所 在 地   |                                                  |                                                  |
| フリガナ    |                                                  |                                                  |
| 方 書     |                                                  |                                                  |
| フリガナ    |                                                  |                                                  |
| 名 称     |                                                  |                                                  |
| 電 話 番 号 | (          )          —          内線 (          ) | (          )          —          内線 (          ) |
| 備 考     |                                                  |                                                  |

## 郵便局の指定について

お 願 い

特別徴収税額の納入について、全国のゆうちょ銀行・郵便局をご利用いただけますが、岐阜、愛知、三重、静岡県外のゆうちょ銀行・郵便局を使用される場合は、当市の金融機関として指定しなければなりませんので、この「指定通知書」にご利用いただくゆうちょ銀行の店名又は郵便局名を記入のうえ、当初納入の際、納入書とともにゆうちょ銀行・郵便局へ提出してください。

き  
り  
と  
り  
線

年 月 日

ゆうちょ銀行\_\_\_\_\_店長 様

\_\_\_\_\_郵便局長 様

大 垣 市 長



### 指 定 通 知 書

貴局を地方税法第 321 条の 5 第 4 項の規定に基づいて当市の市民税・県民税（特別徴収税額）の取扱局に指定しましたので通知します。

記

- |            |                  |
|------------|------------------|
| 1 認可又は承認番号 | 郵 1 業 第 1375     |
| 2 口座番号     | 00800-2-960045 番 |
| 3 加入者の名称   | 大垣市会計管理者         |
| 4 取りまとめ店   | 名古屋貯金事務センター      |