

令和5年度

特別徴収義務者様

特別徴収のしおり

納付場所

東邦銀行本店・各支店
ほか各金融機関
ゆうちょ銀行又は郵便局
檜葉町役場

福島県双葉郡檜葉町役場

〒979-0696

福島県双葉郡檜葉町大字北田字鐘撞堂5-6

TEL 0240(23)6101

5 檜 税 号 外
令 和 5 年 5 月 18 日

特 別 徴 収 義 務 者 様

福 島 県 双 葉 郡 檜 葉 町 長



令 和 5 年 度 特 別 徴 収 義 務 者 の 指 定 に つ い て

令 和 4 年 度 町 県 民 税 特 別 徴 収 に つ い て、 貴 事 業 所 を 地 方 税 法 第 321 条 の 4 及 び 第 328 条 の 5 並 び に 檜 葉 町 税 条 例 第 45 条 及 び 第 53 条 の 6 の 規 定 に よ り、 特 別 徴 収 義 務 者 に 指 定 い た し ま す。

な お、 左 記 の 「 町 民 税 ・ 県 民 税 の 特 別 徴 収 に つ い て 」 に 留 意 の う え、 よ ろ し く お 取 り 計 ら い く だ さ る よ う お 願 い し ま す。

郵便局の指定について

特別徴収税額の納入に郵便局を利用される場合は、当町の金融機関として指定しなければなりませんので、右の「指定通知書」に利用される郵便局名及び貴事業所名を記載のうえ、当初納入される際、その郵便局に提出してください。

なお、提出後は、毎月その郵便局に納入してください。

5 檜 税 号 外
令和 5 年 5 月 18 日

郵便局長様

福島県双葉郡檜葉町長



令和5年度町県民税払込の指定について（通知）

標記のことについて、貴局を地方税法第321条の5第4項の規定に基づいて、当町の町県民税（特別徴収税額）取扱い局に指定いたしましたので通知いたします。

記

- | | | |
|----|----------|-------------------------------------------|
| 1. | 口座番号 | 公02180-8-960034 |
| 2. | 加入者の名称 | 檜葉町会計管理者 |
| 3. | 取りまとめ店 | 仙台貯金事務センター（〒980-8794）
仙台市青葉区一番町一丁目3番3号 |
| 4. | 特別徴収義務者名 | |

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。

年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地											指定番号			
市川村長様		名称											◎		連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	
		代表者の 職 氏 名	氏名													
		法人番号	電話													

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方 番		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
		変更月日 年 月 日

◎ お願い 所在地・方番・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

第十八号様式（用紙日本産業規格A4）（第十条関係）

		市町村長殿 令和 年 月 日提出		所在地 〒		特別徴収義務者 指定番号		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度	
		フリガナ				宛名番号							
		氏名又は名称				担連当絡者先		所属					
		個人番号 又は法人番号				←個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載		氏名				電話	
								内線 ()					
給与所得者	フリガナ			(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												
	生年月日	年 月 日											
	個人番号												
	受給者番号			□ 月から □ 月まで		□ 月から □ 月まで		□ 年 □ 月 □ 日	1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 [事由・理由]	□	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)		
	1月1日現在の住所							右から 番号を 記入	職勤欠亡 長期 解散 他	右から 番号を 記入			
異動後の住所			円		円		円						

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 □ 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。		
	所在地	〒		担当者連絡先	所属			
	フリガナ			氏名			受給者番号	
	氏名又は名称			電話	内線 ()		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	
						□	右から 番号を 記入	1. 必要 2. 不要

2. 一括徴収の場合

理由	□ 右から 番号を 記入	1. 異動が令和 年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	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	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。
		2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理由	□ 右から 番号を 記入	1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため	※市町村記入欄
		2. 令和 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	

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

第十八号様式（用紙日本産業規格A4）（第十条関係）

		市町村長殿		令和 年 月 日提出		所在地		〒		特別徴収義務者 指 定 番 号		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度											
		フリガナ		氏名又は名称		フリガナ		氏名又は名称		宛 名 番 号		担 連 当 絡 者 先		所 属		氏 名											
		個人番号 又は法人番号		個人番号 又は法人番号		個人番号 又は法人番号		個人番号 又は法人番号		個人番号 又は法人番号		電話		内線 ()													
		フリガナ		氏 名		生年月日		個人番号		受給者番号		1月1日 現在の住所		異動後の 住 所		(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		異 動 の 事 由		異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	
						年 月 日								年 月 日		円		円		円		年 月 日		1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死 5. 支払少額 6. 合併 7. その他 〔事由・理由〕		1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)	

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	_____		受給者番号 _____
				内線 ()		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	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 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 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	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	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。
		月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和 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 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

第十八号様式（用紙日本産業規格A4）（第十条関係）

		市町村長殿		令和 年 月 日提出		所在地		〒		特別徴収義務者 指 定 番 号		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度											
		フリガナ		氏名又は名称		フリガナ		氏名又は名称		宛 名 番 号		担 連 当 絡 者 先		所 属		氏 名		電 話		内 線 ()							
		個人番号 又は法人番号																									
		フリガナ		氏 名		生年月日		個人番号		受給者番号		1月1日 現在の住所		異動後の 住 所		(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		異 動 の 事 由		異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	
						年 月 日										円		円		円		年 月 日		<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額 <input type="checkbox"/> 6. 合併 <input type="checkbox"/> 7. その他 <small>事由・理由</small>		<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 <small>(本人納付)</small>	

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 <input type="checkbox"/> 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。	
	所 在 地	〒		担 当 者 連 絡 先	所 属	氏 名	受 給 者 番 号
	フリガナ			電 話	内 線 ()		納入書の要否 (新規の場合のみ記載)
	氏名又は名称						

2. 一括徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和 年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	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	左記の一括徴収した税額は、 <input type="checkbox"/> 月分（翌月10日納入期限分）で 納入します。
		2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/>	1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため	※市町村記入欄
		2. 令和 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	

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

第十八号様式（用紙日本産業規格A4）（第十条関係）

		市町村長殿		令和 年 月 日提出		所在地		〒		特別徴収義務者 指 定 番 号		1. 現年度		2. 新年度		3. 両年度											
		フリガナ		氏名又は名称		フリガナ		氏名又は名称		宛 名 番 号		担 連 者 先		所 属		氏 名		電 話		内 線 ()							
		個人番号 又は法人番号																									
		フリガナ		氏 名		生年月日		個人番号		受給者番号		1月1日 現在の住所		異動後の 住 所		(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		異 動 の 事 由		異 動 後 の 未 徴 収 税 額 の 徴 収 方 法	
						年 月 日										円		円		円		年 月 日		<input type="checkbox"/> 1. 退職 <input type="checkbox"/> 2. 転職 <input type="checkbox"/> 3. 休職 <input type="checkbox"/> 4. 死 <input type="checkbox"/> 5. 支払少額 <input type="checkbox"/> 6. 合併 <input type="checkbox"/> 7. その他 <small>事由・理由</small>		<input type="checkbox"/> 1. 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 2. 一括徴収 <input type="checkbox"/> 3. 普通徴収 <small>(本人納付)</small>	

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 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 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	徴収予定額 (上記(ウ)と同額)	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。
		月 日	円	

3. 普通徴収の場合

理由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和 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 <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため	※市町村記入欄
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

町県民税特別徴収への切替申請書

新規の場合は○で囲んでください

年 月 日	給 与 支 払 者	所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号		
檜葉町長様		名 称	担 当 者 連 絡 先	所属部署	
		代表者名		氏 名	
		職氏名印		電話番号	
	法人番号	印			

下記の者について普通徴収から特別徴収に切り替えてください。

記入のない場合は当方で付番します

切替月	フリガナ	住 所	受給者番号	年税額(円)	既納金額(円)	特別徴収 切替額(円)
	氏 名 生 年 月 日					
____月分から 特別徴収を 希望します。	_____	〒				
	T・S・H	〒				
給与計算締切日 毎月 _____日	_____	〒				
	T・S・H					
備 考						

- (注) ○ 誤納を避けるため、できれば普通徴収の納税通知書または領収書のコピーを必ず添付してください。
 ○ 税額の通知は、申請書が届いた月の翌月中旬以降に送付いたします。

町県民税特別徴収への切替申請書

新規の場合は○で囲んでください

年 月 日	給 与 支 払 者	所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号		
檜葉町長様		名 称	担 当 者 連 絡 先	所属部署	
		代表者名		氏 名	
		職氏名印		電話番号	
	法人番号	印			

下記の者について普通徴収から特別徴収に切り替えてください。

← 記入のない場合は当方で付番します

切替月	フリガナ	住 所	受給者番号	年税額(円)	既納入額(円)	特別徴収 切替額(円)
	氏 名 生 年 月 日					
____ 月分から 特別徴収を 希望します。	_____ 円					
	T・S・H . . .					
給与計算締切日 毎月 ____ 日	_____ 円					
	T・S・H . . .					
備 考						

- (注) ○ 誤納を避けるため、できれば普通徴収の納税通知書または領収書のコピーを必ず添付してください。
 ○ 税額の通知は、申請書が届いた月の翌月中旬以降に送付いたします。