

令和7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突堂5-6

TEL 0240(23)6101

外 号 税 檜 7  
日 19 月 5 年 7 和 令

## 特 別 徴 収 義 務 者 様

福 島 県 双 葉 郡 檜 葉 町 長



### 令和7年度特別徴収義務者の指定について

令和7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

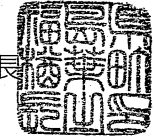
特別徴収税額の納入に郵便局を利用される場合は、当町の金融機関として指定しなければなりませんので、右の「指定通知書」に利用される郵便局名及び貴事業所名を記載のうえ、当初納入される際、その郵便局に提出してください。

なお、提出後は、毎月その郵便局に納入してください。

郵便局長様

7 檜 税 号 外  
令和 7 年 5 月 19 日

福島県双葉郡檜葉町長



## 令和7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）<br>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<br><br>市町村長様 | 給<br>与<br>支<br>払<br>者<br><br>(特別徴収義務者) | 所在地           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 指 定 番 号                       |    |  |  |
|                    |                                        | 名 称           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 連絡者の<br>係・氏名<br>並 び に<br>電話番号 | 係  |  |  |
|                    |                                        | 代表者の<br>職 氏 名 | Ⓜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               | 氏名 |  |  |
|                    |                                        | 法人番号          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |    |  |  |

|       | 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   | (       )       - | (       )       -                           |
|       |                   | 変更月日                      年       月       日 |

◎ お願い    所在地・方書・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

|                         |               |  |       |  |  |  |  |  |  |                          |                        |             |   |                           |     |       |        |                                                                                                                     |        |                                                 |        |  |                    |     |  |    |  |
|-------------------------|---------------|--|-------|--|--|--|--|--|--|--------------------------|------------------------|-------------|---|---------------------------|-----|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------|--------|--|--------------------|-----|--|----|--|
|                         |               |  |       |  |  |  |  |  |  |                          |                        |             |   |                           | 年 度 |       | 1. 現年度 |                                                                                                                     | 2. 新年度 |                                                 | 3. 両年度 |  |                    |     |  |    |  |
| 市町村長殿<br><br>令和 年 月 日提出 |               |  |       |  |  |  |  |  |  | 〔<br>給与支払者<br>特別徴収者<br>〕 | 所 在 地                  |             | 〒 |                           |     |       |        |                                                                                                                     |        |                                                 |        |  | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |     |  |    |  |
|                         |               |  |       |  |  |  |  |  |  |                          | フリガナ                   |             |   |                           |     |       |        |                                                                                                                     |        |                                                 |        |  | 宛 名 番 号            |     |  |    |  |
|                         |               |  |       |  |  |  |  |  |  |                          | 氏名又は名称                 |             |   |                           |     |       |        |                                                                                                                     |        |                                                 |        |  | 担連<br>当 絡<br>者 先   | 所 属 |  |    |  |
|                         |               |  |       |  |  |  |  |  |  |                          | 個人番号<br>又は法人番号         |             |   |                           |     |       |        |                                                                                                                     |        |                                                 |        |  |                    |     |  | 電話 |  |
| 給<br>与<br>所<br>得<br>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 日 |        | 異 動 の 事 由                                                                                                           |        | 異 動 後 の 未 徴 収<br>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         |  |       |  |  |  |  |  |  |                          |                        |             |   |                           |     |       |        |                                                                                                                     |        |                                                 |        |  |                    |     |  |    |  |
|                         | 1月1日<br>現在の住所 |  |       |  |  |  |  |  |  |                          |                        |             |   |                           |     |       |        |                                                                                                                     |        |                                                 |        |  |                    |     |  |    |  |
| 異動後の<br>住 所             |               |  |       |  |  |  |  |  |  | 円                        |                        | 円           |   | 円                         |     | 年 月 日 |        | 1. 退 職 ・ 長 職 勤 動 欠 亡 散 他<br>2. 死 亡<br>3. 休 職<br>4. 死 亡<br>5. 支 払 少 額 ・ 不 定 期<br>6. 合 併 ・ 解 散<br>7. そ の 他<br>〔事由・理由〕 |        | 1. 特別徴収継続<br>2. 一 括 徴 収<br>3. 普 通 徴 収<br>(本人納付) |        |  |                    |     |  |    |  |

|                                         |                    |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |     |  |                                            |                     |                   |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|--------------------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|-----|--|--------------------------------------------|---------------------|-------------------|--|--|--|--|
| 1. 特別徴収継続の場合                            |                    |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |     |  |                                            |                     |                   |  |  |  |  |
| 新<br>し<br>い<br>勤<br>務<br>先<br>(特別徴収義務者) | 特別徴収義務者<br>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<br>当<br>者<br>連<br>絡<br>先 | 所 属 |  | _____月分（翌月10日納入期限分）から<br>徴収し、納入するよう連絡済みです。 |                     |                   |  |  |  |  |
|                                         | フリガナ               |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            | 氏 名 |  |                                            |                     |                   |  |  |  |  |
|                                         | 氏名又は名称             |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            | 電 話 |  | _____内線 ( )                                |                     |                   |  |  |  |  |
|                                         |                    |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |     |  | 受 給 者 番 号                                  |                     |                   |  |  |  |  |
|                                         |                    |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |     |  | 納入書の要否<br>(新規の場合のみ記載)                      |                     | _____ 1. 必要 2. 不要 |  |  |  |  |

|            |                        |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |                     |  |                                |  |  |  |  |
|------------|------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|---------------------|--|--------------------------------|--|--|--|--|
| 2. 一括徴収の場合 |                        |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |                     |  |                                |  |  |  |  |
| 理<br>由     | _____ 右から<br>番号を<br>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<br>(上記(ウ)と同額) |  | 左記の一括徴収した税額は、                  |  |  |  |  |
|            |                        | 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                   |  | _____月分（翌月10日納入期限分）で<br>納入します。 |  |  |  |  |

|            |                        |                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|
| 3. 普通徴収の場合 |                        |                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |
| 理<br>由     | _____ 右から<br>番号を<br>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                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |

第十八号様式（用紙日本産業規格A4）（第十条関係）

## 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<br>与<br>支<br>払<br>者 | 所 在 地 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号         | *新規 ←   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 檜葉町長様 |                       | 名 称   | 印 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担<br>当<br>者<br>連<br>絡<br>先 | 所属部署    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |                       | 代表者名  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            | 氏 名     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |                       | 職氏名印  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            | 電 話 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |                       | 法人番号  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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<br>切替額(円) |
|---------------------------------------|-----------|-----|-------|--------|---------|-------------------|
|                                       | 氏 名       |     |       |        |         |                   |
|                                       | 生 年 月 日   |     |       |        |         |                   |
| ____ 月分から<br>特 別 徴 収 を<br>希 望 し ま す 。 |           | 〒   |       |        |         |                   |
|                                       | T・S・H . . |     |       |        |         |                   |
|                                       |           | 〒   |       |        |         |                   |
|                                       | 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。