特別徴収のしおり

高根沢町　税務課
〒329-1292　栃木県塩谷郡高根沢町大字石末 2053 番地
ＴＥＬ　０２８－６７５－８１０３
ＦＡＸ　０２８－６７５－８９８８

特 別 徴 収 義 務 者　様

栃木県
塩谷郡 高根沢町長　神　林　秀　治

特別徴収義務者の指定について

地方税法第 41 条、第 321 条の 4、及び第 328 条の 5 並びに高根沢町町税条例第 45 条第 1 項及び第 53 条の 6 の規定によって、あなたを特別徴収義務者に指定します。

取扱いにご留意のうえ、よろしくお取り計らいくださるようお願いいたします。

町民税・県民税・森林環境税　特別徴収事務取扱いについて

町民税・県民税の特別徴収事務につきましては、関係各位の多大なるご理解とご協力を賜り、深く感謝申し上げます。
特別徴収の方法や手続き等について説明いたしますので、よくご覧いただきご協力くださるようお願いいたします。

1　特別徴収義務者とは

給与の支払いをする際、所得税を徴収して納付する義務があるもので、地方税法の規定によって指定されたものをいいます。

2　町・県民税、森林環境税を特別徴収される人

本年１月１日現在　高根沢町　に住所を有し、昨年中に給与の支払いを受け、かつ本年４月１日現在において給与の支払いを受けている人、及び本年中に退職所得の支払いを受けた人。

3　納税義務のない人

(1) 生活保護法の規定による生活扶助を受けている人。
(2) 身体障害者、未成年者（平成 19 年１月３日以降出生のもの）、寡婦またはひとり親。ただし、これらの人でも昨年中 135 万円を超える合計所得金額がある場合は課税されます。
(3) 町・県民税：前年中の合計所得金額が 28 万円×（控除対象配偶者＋扶養親族＋1）+10 万円＋17 万円（控除対象配偶者、扶養親族を有する場合）以下の人。
森林環境税：前年中の合計所得金額が 28 万円×（控除対象配偶者＋扶養親族＋1）+10 万円＋16.8 万円（控除対象配偶者、扶養親族を有する場合）以下の人。

4　徴収及び納入について

毎月、給与を支払う時に特別徴収税額通知書の「納付額」欄に記載された金額を納税者より徴収して、翌月 10 日までに納入書に必要事項を記載し、指定金融機関に納入してください。

納期限（翌月 10 日）までに完納しない場合は、法律の定めるところにより延滞金を納入しなければならないとともに滞納処分を受けることになります。

なお、督促状が発せられてから納入した場合は督促手数料を納入しなければなりません。

※口座振替による納付がご利用いただけます。手続き等、詳細につきましては高根沢町役場税務課住民税係までお問い合わせください。

5　納税者の退職転勤等について

<u>納税者が年の中途で退職又は転勤し徴収できなくなったときはその月まで徴収し翌月 10 日までに「給与支払報告及び特別徴収にかかる給与所得者異動届出書」の上段の各欄に記載して提出してください。</u>

転勤した人が新勤務先で引き続き特別徴収を行う場合には届出書上段の各欄に必要事項を記入し新勤務先へ回付してください。

新勤務先では下段Ａ特別徴収継続の各欄に必要事項を記入し課税市町村へ送付してください。

※なお年の途中で退職した場合の徴収方法については下記のとおりとなります。

(1) その納税者が新しい会社に再就職し、引き続き特別徴収されることを申し出た場合は、「給与支払報告及び特別徴収にかかる給与所得者異動　届出書」のご注意２を参照してください。
(2) その年の 12 月 31 日までに退職した人でまだ徴収されていない残りの税額を退職手当などからまとめて徴収されることを申し出た場合は、一括徴収になります。
(3) 翌年の１月１日以降４月 30 日までに退職した人で(1)に該当しない人の場合は本人の申し出がなくても給与又は退職金から残りの住民税の額を一括徴収することになります。

6　退職手当を支給するとき

退職手当を支払われる場合、「退職所得に係る住民税の特別徴収の手引き」をご覧になり、税額を算出し納入書裏面の納入申込書に記載のうえ納入してください。

7　徴収税額の変更通知について

既に通知した税額を変更する必要が生じたときは特別徴収税額の変更通知書を送付しますから変更された金額にて徴収してください。

8　納税者への税額通知書等の交付

送付します納税者への税額通知書等はすみやかに各納税者に交付してください。

なお、退職等により交付出来ない人がある場合は「給与支払報告及び特別徴収にかかる給与所得者異動届出書」をつけて返送してください。

納　税　の　し　か　た

【納付書で納める】

納める場所　**高根沢町指定金融機関**　(株)足利銀行全店※

高根沢町収納代理金融機関　塩野谷農業協同組合全店※
(株)栃木銀行全店※
烏山信用金庫全店※

高　根　沢　町　会　計　課

【口座振替で納める】

※印のついている金融機関及び(株)ゆうちょ銀行は口座振替が可能です。ぜひご利用ください。

【ｅＬＴＡＸ共通納税で納める】

新しい納税方法として、ｅＬＴＡＸ共通納税が始まりました。
事業所様でお使いの金融機関が町の収納代理金融機関以外でも、手数料無料で、口座から引き落としできます。

従業員の住民税特別徴収でこんなお悩みありませんか？！
・納付のために毎月銀行へ行くのが面倒…
・複数自治体に納付しているから管理が大変…
・自治体指定の金融機関が近くにないし、いつもの銀行だと手数料がかかる…

そんな時は！！eLTAX 共通納税が大変便利です！！（手数料無料）
詳しくは eLTAX ホームページ（https://www.eltax.lta.go.jp/kyoutsuunouzei/）をご覧ください。

1 ゆうちょ銀行・郵便局指定通知書

ゆうちょ銀行・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」に利用されるゆうちょ銀行・郵便局名を記載のうえ、当初納入される際にそのゆうちょ銀行・郵便局に提出してください。

なお、前年度利用の指定ゆうちょ銀行・郵便局は本年度も引き続き利用できますので提出の必要はありません。

（切り取り）

令和　　年　　月　　日

(株)ゆうちょ銀行　　店
日本郵便(株)　　局　様

栃木県
塩谷郡　高根沢町長　神　林　秀　治

ゆうちょ銀行・郵便局指定通知書

貴店（局）を地方税法第 321 条の 5 第 4 項の規定により、当町の町民税及び県民税特別徴収税額の納入取扱店（局）に指定しましたので、通知します。

口　座　番　号	00310-0-960070
加　入　者　名	栃木県高根沢町会計管理者
取りまとめ店	ゆうちょ銀行東京貯金事務センター

給与支払報告 特別徴収 にかかる給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

処理事項	令和　年度			令和　年度		
	TASK	P C	備考	TASK	P C	備考

ご注意

1 「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入してください。

2 転勤、再就職等により異動後の勤務先で引続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先に回付願います。新勤務先では、下段A特別徴収継続の事柄を記入し、また、徴収台帳への記入等必要な手続きを済ましたうえで、一月一日現在の住所地（課税地）の市区町村長に送付してください。

令和　年　月　日

高根沢町長様

給与支払者（特別徴収義務者）	所在地及び名称	〒　－ (※)	特別徴収義務者指定番号
		(※)原則として、法人は記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は記名押印してください。	宛名番号
	個人番号又は法人番号		担当者の係及び氏名並びに電話番号：係 / 氏名 / 電話

給与所得者			
フリガナ			
氏名	（旧姓　）		
個人番号			
生年月日	年　月　日		
旧住所	(1月1日現在の住所・必ず記入願います)		
現住所	(給与の支払を受けなくなった後の住所)		

(ア) 特別徴収税額（年税額）	円	異動年月日	年　月　日	異動後の未徴収税額の徴収方法	(G) 退職年の1月から退職時までの給与支払額 / (I) 退職手当等の支払額（支払予定額）
		異動の事由			
(イ) 徴収済月	年　月から 年　月まで	1. 退職 2. 転勤 3. 休職 4. 長期欠勤 5. 死亡 6. 会社解散 7. 住所誤報 8. 育児休業	9.その他 a.総受給者が2名以下 b.他事業所で特別徴収 c.均等割非課税基準所得以下 d.給与から税額が引きされない e.給与の支払が不定期 f.事業専従者	A.特別徴収継続	円 / 円
徴収済額	円			B.一括徴収	(H) 控除社会保険料 / (J) 勤続年数
(ウ) 未徴収税額 (ア)－(イ)	円			C.普通徴収	円 / 年

◎異動後の未徴収税額（ウ）の徴収方法 AまたはBを選択した場合記入願います。

A．特別徴収継続

転勤・再就職等により（ウ）の未徴収税額を異動後の新勤務先で引続き特別徴収します。

特別徴収義務者指定番号		継続	新規
新特別徴収義務者 所在地	郵便番号		
フリガナ			
名称	(※) (※)原則として、法人は記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は記名押印してください。		
個人番号又は法人番号			
電話		担当者氏名	

納付額　円を　月分（　月　日納期限）から納入します。

納入書の要否	1. 要　（町作成の納入書の送付を希望） 2. 不要（私製の納入書を使用またはeLTAX、銀行サービス利用のため不要）
受給者番号	

B．一括徴収

（ウ）の未徴収税額を退職時に全額給与等から徴収します。

退職の日が１月１日～４月30日までの場合は残税額を一括徴収することが義務付けられています

一括徴収した税額は

月分で納付します。

（　月　日納期限）

C．普通徴収

（ウ）の未徴収税額を個人納付に切替します。

高根沢町役場より後日、本人あてに納税通知書をお送りします

（記入例）

給与支払報告 特別徴収 にかかる給与所得者異動届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

処理事項	令和　年度			令和　年度		
	TASK	P C	備考	TASK	P C	備考

ご注意

1 「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入してください。

2 転勤、再就職等により異動後の勤務先で引続き特別徴収を行う場合には、前勤務先で上段の事項を記入し、新勤務先に回付願います。新勤務先では、下段A特別徴収継続の事柄を記入し、また、徴収台帳への記入等必要な手続きを済ましたうえで、一月一日現在の住所地（課税地）の市区町村長に送付してください。

令和　7年　12月　15日

高根沢町長様

給与支払者（特別徴収義務者）及び名称 所在地

〒 123-4567

○○市○○町1-1-1

株式会社　高根沢

（※）原則として、法人は記名押印してください。
法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は記名押印してください。（※）

個人番号又は法人番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

特別徴収義務者指定番号 999999

宛名番号 1

担当者の係及び氏名並びに電話番号

係 人事給与係

氏名 甲野　花子

電話 012-234-6789

給与所得者

フリガナ オツノ イチロウ

氏名 乙野　一郎 （旧姓　　）

個人番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

生年月日 昭和○年　○月　○日

旧住所 （1月1日現在の住所・必ず記入願います） ××市××町2-2-2

現住所 （給与の支払を受けなくなった後の住所） △△市△△町3-3-3

（ア）特別徴収税額（年税額） 350,200円

（イ）徴収済月 徴収済額 令和7年6月から 令和8年1月まで 233,800円

（ウ）未徴収税額（ア）－（イ） 116,400円

異動年月日 令和5年1月15日

異動の事由

1. 退職
2. 転勤
3. 休職
4. 長期欠勤
5. 死亡
6. 会社解散
7. 住所誤報
8. 育児休業
9. その他
a. 総受給者が2名以下
b. 他事業所で特別徴収
c. 均等割非課税基準所得以下
d. 給与から税額が引ききれない
e. 給与の支払が不定期
f. 事業専従者

異動後の未徴収税額の徴収方法

A. 特別徴収継続

B. 一括徴収

C. 普通徴収

(G) 退職年の1月から退職時までの給与支払額 円

(I) 退職手当等の支払額（支払予定額） 円

(H) 控除社会保険料 円

(J) 勤続年数 年

A. 特別徴収継続

転勤・再就職等により（ウ）の未徴収税額を異動後の新勤務先で引続き特別徴収します。

特別徴収義務者指定番号		継続	新規
新特別徴収義務者 所在地	郵便番号		
フリガナ			
名称	（※）原則として、法人は記名押印してください。法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は記名押印してください（※）		
個人番号又は法人番号			
電話		担当者氏名	

納付額　円を　　月分（　月　日納期限）から納入します。

納入書の要否	1. 要（町作成の納入書の送付を希望。） 2. 不要（私製の納入書を使用またはeLTAX、銀行サービス利用のため不要。）
受給者番号	123456789

◎異動後の未徴収税額（ウ）の徴収方法ＡまたはＢを選択した場合記入願います。

B. 一括徴収

（ウ）の未徴収税額を退職時に全額給与等から徴収します。

退職の日が１月１日～４月30日までの場合は残税額を一括徴収することが義務づけられています。

一括徴収した税額は

2 月分で納付します。

（　3月　10日納期限）

C. 普通徴収

（ウ）の未徴収税額を個人納付に切替します。

高根沢町役場より後日、本人あてに納税通知書をお送りします。

令和　　年度　町民税・県民税 森林環境税　普通徴収から特別徴収への切替申請書

処理事項	令和　年度			令和　年度		
	TASK	PC	備考	TASK	PC	備考

令和　年　月　日 高根沢町長様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地及び名称	〒　－ （※） （※）原則として、法人は記名押印してください。 法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は記名押印してください。	特別徴収義務者指定番号	
				宛名番号	
				□　新　規	新規の場合、上覧記入不要
				担当者の係及び氏名並びに電話番号	係
					氏名
		個人番号又は法人番号			電話

給与所得者							
フリガナ		生年月日	A　円	B　円	A－B　円		
氏名	（旧姓）		普通徴収年税額	普通徴収納付済額	差引き納付額		
個人番号							
1月1日現在の住所			税額通知は 月　日までに必要	普通徴収　　期分まで納付済			
現住所			★税額通知書の送付は本申請書の提出時期により、翌々月中旬になる場合があります。	□ 月分から徴収し、納付する。 ↑必ず記入願います。 ※徴収月は、提出月の翌月以降を指定して下さい。 （提出時期によりご希望に沿えない場合もあります。） ※納期限が過ぎている普通徴収分は、特別徴収に変更できません。			
異動年月日	年　月　日						
受給者番号							
普通徴収　納税通知書　整理番号							

申請理由	□　入社のため □　正社員となったため □　以前から入社していたが、本人が特別徴収希望のため □　その他（　　）	納付書の要否（必須）	1.要　（町作成の納付書の送付を希望） 2.不要（私製の納付書を使用またはeLTAX、銀行サービス利用のため不
備考			

（記入例）

令和　　年度	町民税・県民税 森林環境税	普通徴収から特別徴収への切替申請書	処理事項	令和　年度 TASK	PC	備考	令和　年度 TASK	PC	備考

令和７年 ７月 ２０日 高根沢町長様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地及び名称	〒 123-4567 ○○市○○町1-1-1 甲野商事株式会社 (※) (※) 原則として、法人は記名押印してください。 法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は記名押印してください。	特別徴収義務者指定番号	99999
				宛名番号	
				□ 新規	新規の場合、上覧記入不要
				担当者の係及び氏名並びに電話番号：係	人事給与係
				氏名	甲野　花子
		個人番号又は法人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	電話	012-345-6789

給与所得者	フリガナ		生年月日	A 円		B 円		A－B 円	
	氏名	（旧姓）		普通徴収年税額		普通徴収納付済額		差引き納付額	
	個人番号								
	1月1日現在の住所			税額通知は ８月30日までに必要		普通徴収	期分まで納付済		
	現住所			★税額通知書の送付は本申請書の提出時期により、翌々月中旬になる場合があります。		9 月分から徴収し、納付する。 ↑必ず記入願います。 ※徴収月は、提出月の翌月以降を指定して下さい。 （提出時期によりご希望に沿えない場合もあります。） ※納期限が過ぎている普通徴収分は、特別徴収に変更できません。			
	異動年月日	令和　7　年　7　月　1　日							
	受給者番号								
	普通徴収　納税通知書　整理番号								

申請理由	☑ 入社のため □ 正社員となったため □ 以前から入社していたが、本人が特別徴収希望のため □ その他（　　）	納付書の要否（必須）	(1.要)（町作成の納付書の送付を希望） 不要（私製の納付書を使用またはeLTAX、銀行サービス利用のため不要
備考			

特別徴収義務者の所在地・名称・送付先変更届出書

処理事項	令和　　年度	令和　　年度	備考

令和　年　月　日 高根沢町長　様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地及び名称	〒 （※） （※）原則として、法人は記名押印してください。 法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は記名押印してください。		特別徴収義務者指定番号		
		法人番号			担当者の係及び氏名並びに電話番号	係	
						氏名	
						電話	

変更する内容	所在地　／　名称　／　送付先	変更年月日	令和　　年　　月　　日
事項	変　更　前	変　更　後	
フリガナ			
所　在　地 （住　所）	〒	〒	
フリガナ			
名　称			
電話番号	（　　）　　－	（　　）　　－	
備　考			

◎お願い　所在地・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。

特別徴収義務者の所在地・名称・送付先変更届出書

処理事項	令和　　年度	令和　　年度	備考

令和　年　月　日 高根沢町長　様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地及び名称	〒　×××-×××× ○○市○○町1-1-1 乙 野 商 事 株 式 会 社　(※) (※)原則として、法人は記名押印してください。 法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は記名押印してください。	特別徴収義務者指定番号	99999
		法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4	担当者の係及び氏名並びに電話番号	係：○○係
					氏名：○○○○
					電話：012-345-6789

変更する内容	(所在地)／(名称)／送付先	変更年月日	令和　7年　4月　20日
事項	変　更　前	変　更　後	
フリガナ			
所　在　地 (住　所)	〒 ○○○-○○○○ ○○市○○町1-1-1	〒　×××-×××× ××市××町1-1-1	
フリガナ	コウノショウジ	オツノショウジ	
名　称	甲 野 商 事 株 式 会 社	乙 野 商 事 株 式 会 社	
電話番号	（　１２３　）　４５６　－　７８９	（　９８７　）　６５４　－３２１	
備　考			

◎お願い　所在地・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。