



- 給与支払報告
 特別徴収

にかかる給与所得者異動届出書

半田市提出分

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | 個人番号 又は法人番号 | | | | | | | | | | 特別徴収 義務者 指定番号 | | | | | | | | | | 宛名 番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 半田市長あて | | | | | | | | | | 〒 - | | | | | | | | | | 係 | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月 日 提出 | | | | | | | | | | 所在地 | | | | | | | | | | この 答 届 さ れ る 方 | | | | | | | | | | 電話 () - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与所得者 | | | | | | | | | | (ア) 特別徴収税額 (年税額) | | | | | | | | | | (イ) 徴収 済月 | | | | | | | | | | (ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ) | | | | | | | | | | 異動年月日 | | | | | | | | | | 異動の事由 | | | | | | | | | | 異動後の未徴 収税額の徴収 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ 氏 名 | | | | | | | | | | 旧姓 | | | | | | | | | | 円 | | | | | | | | | | 円 | | | | | | | | | | 円 | | | | | | | | | | . . | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 転 勤 <input type="checkbox"/> 退 職 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 休 職 <input type="checkbox"/> 育 休 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 特別徴収継続 <input type="checkbox"/> 一括徴収 異動の事由が死亡の場合 一括徴収はできません。 <input type="checkbox"/> 普通徴収 本人が残額を納付書 で納入 | | | | | | | | | |
| 住所 (1月1日現在) | | | | | | | | | | 住所 | | | | | | | | | | 月分 から | | | | | | | | | | 月分 まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | | | | | | | | | | 給与の支払を受けなくなった後の住所 | | | | | | | | | | 市 処 理 欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

◎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、次の欄にも記載して下さい。

| | | | |
|---------------------------------------|-------|-------|-----------------|
| 一括徴収した税額は 月分 (月10日 納期限)で納入します。 | 徴収予定日 | 徴収予定額 | 合 計 (上記ウと同額) |
| | . | 円 | 円 |
| | . | 円 | |

| | | | |
|------------------|----|-----|-----|
| 市 処 理 欄 | 年度 | 処理日 | 確認日 |
| | | / | / |
| | | / | / |

◎転勤等による異動届出書（新勤務先事業所記入欄）

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 月割額 円を 月分から徴収し 納入します。 | | | | | | | | | | 給(特 与別 徴収 支取 義務 払務 者) | | | | | | | | | | 〒 - | | | | | | | | | | 特別徴収 義務者 指定 番号 | | | | | | | | | | □新規 | | | | | | | | | |
| 納付書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | | | | | | | | | | 所在地 | | | | | | | | | | フリガナ | | | | | | | | | | この 答 届 さ れ る 方 | | | | | | | | | | 係 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話 () - | | | | | | | | | |