（半田市提出分）

市役所受付日付印

給与支払報告
特別徴収にかかる給与所得者異動届出書

※名称欄は自署でない場合押印が必要です。

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

年　月　日提出

給与支払者（特別徴収義務者）

所在地　〒　－

名称　㊞

この届出書に応答される方：係／氏名／電話

給与所得者				(ア)特別徴収税額(年税額)	徴収済月	(イ)徴収済額	(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		旧姓		円	月分から 月分まで	円	円	・　・	1. 転勤 2. 退職 3. 死亡 4. 休職 5. 育休 6. その他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収（本人から残額を全額徴収しまとめて納入） 3. 普通徴収（本人が残額を納付書で納入）
氏名										
個人番号										
住所（1月1日現在）										
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）	一括徴収申出日
	・	円		年　月　日
	・	円		異動者印

市処理欄（下記入しないでください）	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）

個人番号又は法人番号													

月割額　　円を
月分から徴収し
納入します。

納付書	要・不要

給与支払者（特別徴収義務者）

所在地　〒　－

フリガナ

名称　㊞

特別徴収義務者指定番号　　新規

この届出書に応答される方：係／氏名／電話