

給与支払報告 特別徴収に係る給与所得者異動届出書

(特別徴収への変更依頼書)

(あて先) 井川町長 令和 年 月 日	給(特別徴収義務者) 支収義務者	個人番号又は法人番号		特別徴収義務者指定番号	
		名称		担当	係
		所在地		氏名	
				TEL	
				FAX	

次の納税者について 期以降 月分より特別徴収を希望します。

住所 _____

フリガナ氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

受給者番号 _____ 個人番号 _____

年税額 _____ 円 (納付済み額 _____ 円)

※納期限を過ぎた期の方は、特別徴収に変更できません。

異動届提出締切日	変更可能月
令和6年5月20日まで到着分	6月から
令和6年6月21日まで到着分	7月から
令和6年7月24日まで到着分	8月から
令和6年8月23日まで到着分	9月から
令和6年9月24日まで到着分	10月から
令和6年10月25日まで到着分	11月から
令和6年11月22日まで到着分	12月から
令和6年12月25日まで到着分	1月から
令和7年1月24日まで到着分	2月から
令和7年2月21日まで到着分	3月から
令和7年2月22日以降到着分	変更できません