

特別徴収に該当する者の届出書

さつま町長 様

事業所名		特別徴収義務者指定番号 (7桁)	
住 所		法人番号	

下の者は、特別徴収税額の通知書（特別徴収義務者用）の名簿に記載していませんが、特別徴収の対象者でありますので、届け出ます。

事業所連絡先 電話 (- -)

担 当 者 名 ()

番号	フリガナ 氏 名	住 所	生 年 月 日	特別徴収 開始年月	普通徴収支払済
	個人番号				
1		さつま町	T S . . H	年 月 (月 日納期分)	第 期まで
2		さつま町	T S . . H	年 月 (月 日納期分)	第 期まで
3		さつま町	T S . . H	年 月 (月 日納期分)	第 期まで
4		さつま町	T S . . H	年 月 (月 日納期分)	第 期まで
5		さつま町	T S . . H	年 月 (月 日納期分)	第 期まで
6		さつま町	T S . . H	年 月 (月 日納期分)	第 期まで
7		さつま町	T S . . H	年 月 (月 日納期分)	第 期まで
8		さつま町	T S . . H	年 月 (月 日納期分)	第 期まで
9		さつま町	T S . . H	年 月 (月 日納期分)	第 期まで
10		さつま町	T S . . H	年 月 (月 日納期分)	第 期まで