

.

特別徴収に該当しない者の届出書

さつま町長 様

事業所名		特別徴収義務者指定番号 (8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すが、特別徴収の対象者ではありませんので、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	生 年 月 日	特別徴収ができない理由	備 考
	個人番号			
1		T	退職・転勤・休職 (年 月 日異動) その他 ()	
		S . .		
		H		
2		T	退職・転勤・休職 (年 月 日異動) その他 ()	
		S . .		
		H		
3		T	退職・転勤・休職 (年 月 日異動) その他 ()	
		S . .		
		H		
4		T	退職・転勤・休職 (年 月 日異動) その他 ()	
		S . .		
		H		
5		T	退職・転勤・休職 (年 月 日異動) その他 ()	
		S . .		
		H		
6		T	退職・転勤・休職 (年 月 日異動) その他 ()	
		S . .		
		H		
7		T	退職・転勤・休職 (年 月 日異動) その他 ()	
		S . .		
		H		
8		T	退職・転勤・休職 (年 月 日異動) その他 ()	
		S . .		
		H		
9		T	退職・転勤・休職 (年 月 日異動) その他 ()	
		S . .		
		H		
10		T	退職・転勤・休職 (年 月 日異動) その他 ()	
		S . .		
		H		