

# 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 (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