

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 (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		