

宇陀市長

令和 年 月 日

特別徴収義務者指定番号

新規

給与支払者の個人番号又は法人番号			
フリガナ		事業種目	
給与支払者の名称又は氏名		受給者総人数	人
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業所の名称		提出市町村数	
フリガナ		令和2年6月より特別徴収(給与天引)	人
同上の所在地	〒	宇陀市への報告人員	
特別徴収関係書類の送付先		A 給与の支払いが不定期	人
給与支払者が法人である場合の代表者氏名		B 給与が少なく税額を引ききれない	人
		C 他の事業所で特別徴収	人
		D 退職者 または 退職予定者(5月末まで)	人
		報告人員合計	人
連絡者氏名及び所属課係名・電話番号	所属 課 係 (フリガナ) 氏名 (電話番号)	納入書の送付は必要ですか(一方を○で囲んでください)	必要 ・ 不要
関与税理士等の氏名及び電話番号	氏名 (電話番号)	所轄税務署	税務署
		受付	点検
			点検