

特別徴収連絡書

年 月 日 提出

納税者	住所																	
	氏名							生年月日										
特別徴収義務者	所在地（住所）																	
	名称（氏名）																	
	法人番号																	
	指定番号																	
	電話番号																	
	特別徴収希望月	年						月分より										
	連絡先	係																
	氏名																	
就職年月日	年						月						日					
年税額	円						納付済額						円					
その他連絡事項																		

※ 特別徴収希望月については、電算等の事情により遅れる場合がありますので、ご了承願います。また、希望月と異なる場合は、こちらからご連絡いたします。

問い合わせ先：大淀町役場税務課 TEL 0747-52-5501 FAX 0747-52-5504