

# 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、ご了承お願いいたします。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