

特別徴収税額の納期の特例に係る届出書

令和 年 月 日		
会津若松市長 様		
主 た る 事 業 所 又 は 事 務 所	所在地	
	事業所名称	
	代表者 氏名	
	電話番号	
	給与の支払いを受ける者が、常時 10 名未満であることの事実を証明します。	
	特別徴収義務者指定番号	

地方税法第 321 条の 5 の 2 並びに会津若松市税条例 46 条の 2 及び同 46 条の 3 に基づき届出します。