給与所得者の町県民税に係る特別徴収義務者届出書

南大隅町長　　宛

平成　　年　　月　　日

給与支払者 （特別徴収義務者）	名　　称	印	特別徴収義務者指定番号	
	個人番号 又は法人番号		連絡先電話番号	
	代表者名		課 係 名 担当者名	課　　係
	所在地	〒		

下記の者の町県民税について、特別徴収することを届け出ます。

記

氏（フリガナ）名	個人番号	性別	生年月日	住　　所	特別徴収開始月
		男・女			年　月
		男・女			年　月
		男・女			年　月
		男・女			年　月
		男・女			年　月
		男・女			年　月
		男・女			年　月
		男・女			年　月