

記入例

受付	入力	確認

おいらせ町長 宛て

特別徴収義務者 指定番号

6 0 0 1 2 3 4

給与の支払期間	令和 ○ 年 1 月分から 12 月分まで													
給与支払者の法人（個人）番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
フリガナ	オイラセショウジ						事業種目			仲卸業				
給与支払者の氏名又は事業所の名称	株式会社 おいらせ商事						受給者総人員			150 人				
給与支払者又は事業所の所在地	〒039-2192 青森県上北郡おいらせ町中下田 135-2						（おいらせ町分） 報告人員	特別徴収		20 人				
								普通徴収（退職者）		3 人				
								普通徴収（退職者を除く）		2 人				
								報告人員の合計		25 人				
代表者の氏名（法人の場合）	代表取締役社長 おいらせ 太郎						納入書の送付			受付印				
連絡者の所属部署、氏名及び電話番号	財務部 経理課 町税 花子 (電話 0178-56-2111)						必要 ・ 不要							
関与税理士等の氏名及び電話番号	(電話 - -)													