

## 特別徴収税額の納期の特例の要件を欠いた場合の届出書

(宛先)  美郷町長    令和 年 月 日 提出	申	所在地 (住所)	〒	特別徴収義務者 指定番号															
						法人番号													
	請  者	名 称 (氏 名)	印		連	担当部署													
					絡	担当者													
先					電話番号														

地方税法第321条の5の2第2項及び美郷町税条例第45条の4の規定により、下記の通り届け出ます。

給与の支払いを受ける者が	事実の発生日	令和 年 月 日	
常時10人未満でなくなった事実	現在常時勤務者数	人	
その他			