

受付印

給与の支払を受ける者が常時10人以上と  
なったことの届出書

年 月 日

阿賀町長

様

(特別徴収義務者)

承認番号 阿町第 号

住 所  
(所在地)

氏 名 印  
(名 称)

法人番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

給与の支払を受ける者が 年 月より常時10人以上となったので阿賀町税条例第35条の4の  
規定により届出します。

(常時10人以上となったことについての概要)