

様式第70号(第17条関係)

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

下諏訪町長 様

特別徴収義務者

法人番号

承認番号 号

住 所(所在地)

氏 名(名 称) 印

給与の支払を受ける者が、 年 月 日より常時10人以上となったので、下
諏訪町税条例第46条の4の規定により届け出ます。

(注) 規格は葉書大とする。