

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

十日町市長 様

(特別徴収義務者)

承認番号第 号

住 所(所在地)

氏 名(名 称)

給与の支払を受ける者が 年 月から常時10人以上となったので十日町市税条例第35条の4の規定により届け出します。

記

(常時10人以上となったことについての概要)