

市民税・府民税特別徴収の納期の特例取消申請書

受付印

(あて先) 城陽市長

令和 年 月 日

給与支払者 (特別徴収義務者)	名称	
	所在地	〒
担当者	所属及び氏名	氏名 ()
	電話番号	() -
特別徴収義務者指定番号		
給与の支払いを受ける者が常時 10人未満でなくなった事実	① 常時 10人未満でなくなった年月日 令和 年 月 日 ② 給与の支払いを受ける者 人	
その他参考となるべき事項		

※申請のあった月から取消します