

給与支払者の 個人番号又は法人番号																		
(魚沼市提出用)	フリガナ															事業種目		
	給与支払者の 名称又は氏名															受給者員	人	
	所得税の源泉徴収 をしている事務所 又は事業所の名称															魚沼市 報告人 員	特別徴収対象者	人
	フリガナ																普通徴収対象者 (退職者)	人
	同上の所在地																普通徴収対象者 (退職者を除く)	人
	給与支払者が 法人である場合 の代表者の氏名																報告人員の合計	人
	連絡者の氏名、 所属課、係、名 及び電話番号	課 係														所 税 務 署 轄 名	税務署	
		氏名 (電話番号)														給与支払方 及びその期日		
	関与税理士等の氏名 及び電話番号	氏名 (電話)														納入書の送付	必要・不要	