

電算処理用連続用紙申込書

(貴事業所所在地の市区町村にお申し込みください)

特別徴収義務者	
所在地	〒
(フリガナ)	
名称	
電話番号	
担当課	
担当者	

特別徴収対象人員(連続用紙必要数)	人
-------------------	---

提出期限は令和6年5月31日(金)です

※令和3年1月1日以降の提出分より、前々年の法定調書の税務署への提出枚数が100枚以上の場合、給与支払報告書をeLTAX等によって電子提出することが義務化されています。