

(市民税・県民税特別徴収未実施理由書
課 補助金申請用)

年 月 日 提出

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地
申請者

氏名又は名称

代表者職氏名

連絡先担当者 (氏名) (電話)

当事業所が特別徴収を実施していない理由は下記のとおりです。
なお、下記の理由に該当しなくなった場合は、遅滞なく特別徴収への切替を申請いたします。

記

	特別徴収を実施していない理由	対象者氏名		生年月日	
		対象者氏名	対象者氏名	生年月日	生年月日
在 職 者 内 訳	1 給与が少なく税額が引けない				
	2 給与の支払が不定期				
	3 乙欄給与 又は 他事業所で特別徴収されている				
	4 事業専従者 (個人事業所のみ該当)				
	5 上記1~4に該当しない 総従業員数が2人以下				
	6 その他 ()				

所管課記入欄

担当者名 電話番号

上記記載内容について確認をお願いします。

市民税課確認欄

担当者名 電話番号

上記記載内容に誤りはありません。