

市民税・県民税特別徴収未実施理由書
(健康医療課 浜松市新型コロナウイルス感染症自宅療養体制整備事業協力金申請用)

年 月 日 提出

(あて先) 浜松市長 鈴木 康友

申請者
住所又は所在地

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	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。