様式第４号（第５条、第８条関係）

市民税・県民税特別徴収未実施理由書

（　　　　　　　　　課　浜松市地域農業パワーアップ支援事業費補助金申請用）

 　　　　　　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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 在　　　職　　　者　　　内　　　訳 | 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 |
| 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（　　　　　　　　　） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。  |  |  |