

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。

記

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 （ ）				

所管課記入欄	上記記載内容について確認をお願いします。	担当者名	電話番号
市民税課確認欄	上記記載内容に誤りはありません。	担当者名	電話番号