

市民税・県民税・森林環境税特別徴収未実施理由書  
 （浜松市農業用機器等導入支援事業費補助金申請用）

年 月 日

（宛て先）浜松市長

所 在 地

会 社 名

代表者役職・氏名

（個人の場合は、住所及び氏名を記載して下さい）

（氏名は自署または記名・押印をお願いします）

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	特別徴収の未実施理由		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（ ）					

※ 欄が不足する場合は、別紙に記載することができる。

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