

# 記入例

(給与を支払っている従業員がいる場合)

税特別徴収未実施理由書  
(活動支援事業費補助金申請用)

令和 ● 年 ● 月 ●● 日 提出

## 【注意】

対象者氏名・生年月日欄には、申請時点での給与受給者全員について記載をお願いします。  
法人で、代表者が会社から給与を得ている場合は代表者の記載も必須になります。  
記載漏れがないようご注意ください。

申請者

住所又は所在地

浜松市中央区元城町103番地の

氏名又は名称

NPO法人 浜松

代表者職氏名

浜松 太郎

連絡先担当者 (氏名)

浜松 花子 053-XXX-XXXX

(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	中央 花子	平成18年 5月1日	徳川 伊織	平成18年 8月30日
		浜名 湊	平成17年 12月22日		
	2 給与の支払が不定期	天竜 翠	平成17年 10月11日	静岡 紬	平成18年 6月23日
		井伊 結翔	平成18年 2月10日		
	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

# 記入例

(給与を支払っている従業員がいない場合)

税特別徴収未実施理由書  
(労働者支援事業費補助金申請用)

令和 ● 年 ● 月 ●● 日 提出

## 【注意】

対象者氏名・生年月日欄には、申請時点での給与受給者全員について記載をお願いします。

法人で、代表者が会社から給与を得ている場合は代表者の記載も必須になります。記載漏れがないようご注意ください。

申請者

住所又は所在地

浜松市中央区元城町103番地の○

氏名又は名称

NPO法人 浜松

代表者職氏名

浜松 太郎

連絡先担当者 (氏名)

(電話)

浜松 太郎 053-XXX-XXXX

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 (給与を支払っている従業員がいない)				

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。