

市県民税特別徴収対象者名簿について（ご連絡）

令和6年度の「対象者名簿」の作成を希望される事業所様は、下記のとおりお手続きください。
なお、令和6年度の「対象者名簿」の作成を希望されない事業所様は、令和6年5月の税額決定通知にて特別徴収対象者をご確認ください。

記

- 1 期限 令和6年1月31日（水）必着
- 2 送付物 ・下記の「令和6年度 市県民税特別徴収対象者名簿作成依頼書」
・切手貼付及び宛名記載済みの返信用封筒
- 3 送付先 〒915-8530
福井県越前市府中一丁目13番7号
越前市役所 税務課 市民税グループ

以上

----- ✂ 切り取り -----

令和6年度 市県民税特別徴収対象者名簿作成依頼書

■指定番号 _____ ■事業所名 _____

■事業所所在地 〒 _____

■送付先（上記と異なる場合） 〒 _____

※返信用封筒に貼る切手の料金の目安は以下のとおりです。

対象者数 50名以下：84円、51名～200名：94円、201名以上：定形外

問合先 越前市役所 税務課 市民税グループ