圧着式の税額通知になっております。**開封せず、本人に渡してください**。

	年度 給与 収入	手所得等に係る市民和 5300000 _{主 た}		V 托 4四	
所					
得	給 与 所 得 その他の所得計	3700000 以夕	指定番号	宛名番号	受 給 者 番 号
		総所行	****	0001	******
所	唯 損 障·第				
得	医療費 社会保険料	配 假 415000 配 偶 者	氏 名 福井	太郎	
控			あなたの特別徴収税額	を左記のとおり決定(変更)	したので、地方税法第41条および第321条の4(第321条の6)の規定によって
除	生命保険料	70000 基	● 通知します。また、この通知書の記載事項に不服がある場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に市		
	地震保険料	所得控除	長に対して、番食請求をす 達を受けた日の翌日から	ることができます。この特 記算して6か月以内に市を	別徴収税額の決定の取消しを求める訴えは、前記の審査請求に係る裁決の送 被告として(市長が被告の代表者となります。)提起することができます。
(摘要)			なお、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後でなければ提起することができないこととされています		

年 5 月 1 5 日

取消しの訴えを提起することができます。

が、①審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき、②処分、処分の執行又は手続きの続行により生ずる著しい 損害を避けるため緊急の必要があるとき、③その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるときは、裁決を経ないでも処分の