

お知らせ

平成24年分年末調整 説明会を開催

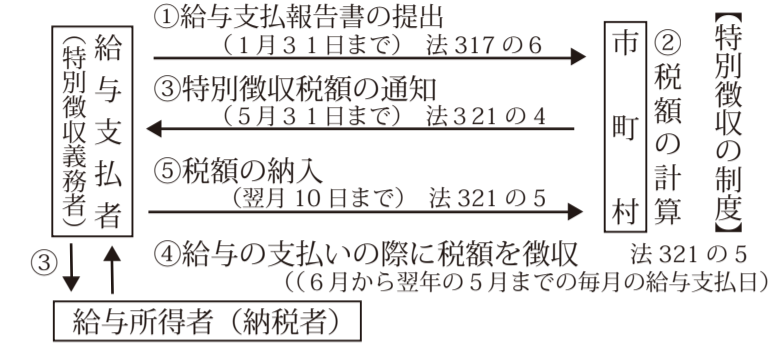
給与所得者に係る年末調整説明会を表の日程で開催します。(都合で指定された会場に出席できない場合は、他の会場に出席可)

Table with 3 columns: 日時, 会場, 対象者. Details dates 11/20 and 11/21, venues like 栃木文化会館 and 小山文化センター, and target groups for tax adjustment.

◆持ち物 ・年末調整のしかた・給与所得の源泉徴収票等の法定調書の作成と提出の手引

給与支払者の方へ

給与所得者の市県民税については、地方税法の規定により、給与支払者(事業者)が、給与支払の際に毎月徴収して、市町村に納入することになっております。



事情により納付が困難な場合は納税相談にお越しください。また、財産調査のため住居や勤務先を訪問することもあります。納期限内での納付について、皆さんのご協力をお願いします。

11月18日は栃木県知事選挙。栃木県知事選挙は11月18日(日)が投票日です。栃木県の進路を決める大切な選挙です。必ず投票しましょう。

投票時間 午前7時〜午後8時。ただし藤岡第8投票区投票所 北川辺スポーツ遊学館及び西方第7投票区投票所 真上集落センターは午後6時まで。

投票所入場券 郵便で各世帯に郵送します。紛失した場合や届かなかった場合でも、選挙人名簿に記載されていれば、投票できます。

投票所変更のお知らせ。栃木第10投票区の投票所は福祉庁舎から栃木中央小内地域交流室に変更になります。

Post Walking advertisement for Post Walking (有)紙音内. Includes contact info: TEL.0282-22-6139.

11月18日は栃木県知事選挙。栃木県知事選挙は11月18日(日)が投票日です。栃木県の進路を決める大切な選挙です。必ず投票しましょう。

投票時間 午前7時〜午後8時。ただし藤岡第8投票区投票所 北川辺スポーツ遊学館及び西方第7投票区投票所 真上集落センターは午後6時まで。

投票所入場券 郵便で各世帯に郵送します。紛失した場合や届かなかった場合でも、選挙人名簿に記載されていれば、投票できます。

投票所変更のお知らせ。栃木第10投票区の投票所は福祉庁舎から栃木中央小内地域交流室に変更になります。

投票所変更のお知らせ。栃木第10投票区の投票所は福祉庁舎から栃木中央小内地域交流室に変更になります。

Advertisement for 佐山隆事務所 (Sakai Takashi Office). Services include legal, land survey, and administrative work. Contact: TEL0282(24)2555.

11月からインフルエンザ予防接種の助成を開始。高年齢者・小児共通。期間 11月1日(木)〜平成25年3月31日(日)。

予防が大切! 咳、インフルエンザ。かぜやインフルエンザは、かかった人の咳やくしゃみなどによって、感染が広がります。

咳エチケットしていませんか? 咳やくしゃみをするときは、マスクを着用しましょう。

東日本大震災お見舞いありがとうございます。義援金の8月31日現在、総額は8,427万3,171円になりました。

渡良瀬運動公園陸上競技場芝生部分の貸し出し休止。藤岡渡良瀬運動公園陸上競技場の芝生部分は、平成25年1月5日(土)〜3月31日(日)の間、芝養生のために貸し出しを休止します。

Advertisement for 渡良瀬運動公園陸上競技場芝生部分の貸し出し休止. Contact: TEL.0282-25002.

接種回数 2回。助成金額 2千円/回。自己負担額 2千円を超えた部分は、自己負担となります。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

Advertisement for 東日本大震災お見舞い. Contact: TEL.025-3511.

接種回数 2回。助成金額 2千円/回。自己負担額 2千円を超えた部分は、自己負担となります。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

Advertisement for 東日本大震災お見舞い. Contact: TEL.025-3511.

接種回数 2回。助成金額 2千円/回。自己負担額 2千円を超えた部分は、自己負担となります。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

接種回数 1回。自己負担額 1千円。対象者 市内在住の65歳以上で、予防接種を希望する方。

Advertisement for 東日本大震災お見舞い. Contact: TEL.025-3511.