

受付印

(あて先) 三芳町長 年 月 日

特別徴収税額の納期の特例に関する承認申請書

町民税・県民税特別徴収税額の納期の特例について承認を受けたいので申請します。														
所 在 地 (住所)														
フ リ ガ ナ														
名 称 (氏 名)	印													
代 表 氏 名				電 話 番 号	—			—						
法 人 番 号	□	□	□	□	□	□	□	□	□					
特別徴収義務者 指 定 番 号				※市町村ごと に異なります			担当者 (氏 名)	(連絡先)						
関 与 税 理 士 署 名 押 印	印													
特例の適用を受けようとする税額														
月 区 分	年	月	以 後 の 特 別 徴 収 税 額	年	月	区 分	給 与 支 払 入 员	給 与 支 払 額	年	月	区 分	給 与 支 払 入 员	給 与 支 払 額	
申 請 の 日 前 6か月間の各月末の常時 給 与 の 支 払 を 受 け た 者 の 人 員 及 び 各 月 の 支 払 金 額	年	月	(臨時 人)	(	年	月	(臨時 人)	(	年	月	常 時	人	円)	
			常 時	人			常 時	人			常 時	人	円)	
												常 時	人	円)
※賞与等の臨時の給与の金額を含む。	年	月	(臨時 人)	(	年	月	(臨時 人)	(	年	月	常 時	人	円)	
※三芳町以外の全市町村を含む、 事業所全体の人員及び支払金額	年	月	常 時	人			常 時	人			常 時	人	円)	
※臨時勤務者分がある場合は、常時給与 の支払いを受ける者の分とは別にして 2段書き(上段記載)にしてください。	年	月	(臨時 人)	(	年	月	(臨時 人)	(	年	月	常 時	人	円)	
年	月	(臨時 人)	(	年	月	常 時	人	円)						
市町村に係る様収金に滞納がある場合において、 それがやむを得ない理由によるものであるときは、 その理由の詳細														
申 請 の 日 前 1年以内に納期の特例の承認を取り消 されたことの有無及び取消年月日	有 ( )									年	月	日	承認取消	・ 無

【注意事項】

※納期の特例の承認を受けることのできる特別徴収義務者は、常時雇用している者が10人未満の事業所等です。

※承認を受けた場合の納期限は、6月～11月分が12月10日、12月～5月分が翌年の6月10日になります。

※承認を受けた後であっても、本町徴収金の納付又は納入に著しい遅延があった時は、承認の取消をさせていただく場合があります。なお、変更がない場合は継続となります。改めて申請していただく必要はありません。