

印付受

特別徵収税額の納期の特例に関する承認申請書

長町芳三(先てあ)

日 月 年

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)									
代 表 著 姓 氏				電 話 番 号	—			—	
法 人 番 号								(連絡先)	
特別徴収義務者 指定番号								担当者 (氏 名)	
※市町村ごとに異なります									
関 与 税 理 士 名 押 署 署	(連絡先)								
特例の適用を受けようとする税額									
年 月 以 後 の 特 別 徴 収 税 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 る 者 の 人 員 及 び 各 月 の 支 払 金 額	月 区 分	給 与 支 払 人 員	給 与 支 払 額						
	(臨時 人)	(人)	(円)						
	年 月	常 時 人	円						
	(臨時 人)	(人)	(円)						
	年 月	常 時 人	円						
	(臨時 人)	(人)	(円)						
	年 月	常 時 人	円						
	(臨時 人)	(人)	(円)						
※ 賞 与 等 の 臨 時 の 給 与 の 金 額 を 含 む。	年 月	常 時 人	円						
※ 三 芳 町 以 外 の 全 市 長 村 を 含 む、 事 業 所 全 体 の 人 員 及 び 支 払 金 額	(臨時 人)	(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	常 時 人	円						
	(臨時 人)	(人)	(円)						
	年 月	常 時 人	円						
市 長 村 に 係 る 徴 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けることのできる者が10人未満の事業所等です。

※※承認を受けた場合の納定期限は、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、当町徵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ぐる場合があります。