

年度 市(町) 民 税 ・ 県 民 税 特 別 徴 収 税 額 の 納 期 の 特 例 申 請 書

年 月 日

(あて先)

清 水 町 長

特別徴収義務者(給与支払者)

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者職氏名

特別徴収義務者

指 定 番 号

連絡先担当者 氏 名

電 話

条例の規定により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。

特例の適用を受けようとする税額	年 月 日以降に徴収する市(町) 民 税 ・ 県 民 税 特 別 徴 収 税 額				
最近6ヶ月間における月別の支払いをうける者の人員及び当該給与の金額の明細 [申請先市(町)以外から勤務している者を含みます。]		常時給与を支払いを受ける者		臨 時 雇 用 者	
		人員	給与の支払総額	人員	給与の支払総額
	年 月分	人	円	人	円
	年 月分				
	年 月分				
	年 月分				
	年 月分				
	年 月分				
現在、市(町) 税の滞納がある場合の滞納税額等の内訳	税 目		年 度	期 別	滞 納 税 額
滞納の理由					
申請の日前1年以内に納期の特例の承認を取消された事の有無及び取消年月日	有 (年 月 日 承認取消) ・ 無				