

付
受 ○ 印

特別徴収税額の納期の特例に関する承認申請書

特別徴収義務者 指 定 番 号	
--------------------	--

岐阜県 坂祝町長 様 令和 年 月 日提出	申 請 者 (特別徴収義務者)	住所または 所 在 地		この申請書 に 応答する 担 当 者	係	
		名称または 氏 名			氏名	
		法人番号			電話	
		代表者名				

地方税法第321条の5の2及び町税条例第32条の4の2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申請します。

承認申請の要件	有・無	申請時以前 6ヶ月の給与 の支給人員な らびに給与の 支給額	年	月	人員	給与支給金額	※決 裁	課 長	課 長 補 佐	係 長	担 当 者
			・		人	円					
			・								
			・								
			・								
			・								
申請時における町税 の納付の状況	申請時の滞納額				有・無		※処 理 欄	却 下 の 理 由	決 定 令和 年 月 日 承 認 <input type="checkbox"/> ・ 却 下 <input type="checkbox"/>		
	過去に遅延納入した				有・無						
	徴収困難等で町に迷惑をかけた				有・無						
納期特例の取り消しを 受けたことがある場合	取り消し年月日	令和 年 月 日						課税 台帳	収入 台帳	承 認 通 知	
	取り消した後1年以内				可・否						

※欄は記入しないでください。