

受 付 印

特別徴収税額の納期の特例の承認に関する申請書

(町役場提出用)

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

岐阜県 白川町長 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	局 番
		名称または 氏 名		氏 名	
		代 表 者 名		電 話	

地方税法第 321 条の 5 の 2 および町税条例第 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	事業所等で給与の支給を受ける者の数が常時 10 人未満である。	有・無	申請時以前 6 ヶ月間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 係 長 担当者		
				・ 人 円			決 定 令和 年 月 日	
				・ 人 円				承 認 <input type="checkbox"/> ・却 下 <input type="checkbox"/>
				・ 人 円				
				・ 人 円				
				・ 人 円				
	・ 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			
	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			④ 課税台帳 ④ 収入台帳 承 通 認 知				
	取り消し後 1 年以内		可・否					

※欄は記入しないでください。