

市民税・県民税特別徴収に係る納期特例承認申請書

多治見市長様 年 月 日提出	給与 支払者 (特別徴収義務者)	住 所 (所 在 地)											特別徴収義務者 指 定 番 号				
		氏 名 (名 称)											担 当 者	係			
		代 表 者												氏名			
		法人番号													電話	()	—
地方税法第321条の5の2の規定による特別徴収税額の納期の特例について承認の申請をします。																	
特例の適用を受けようとする税額		年 月分 以降の市民税・県民税の特別徴収税額															
申請の日前6か月間の各月の 給与の支払を受けた者の人員 (臨時勤務者の人数をカッコ内に 内書きしてください。)		年 月分	(人)				年 月分	(人)									
		年 月分	(人)				年 月分	(人)									
		年 月分	(人)				年 月分	(人)									
現に市税の滞納があり又は最近において遅延の事由がありやむをえない場合はその理由の詳細												本申請書を提出する日以前1年以内に納期特例の承認の取消通知を受けたことの有無				有 ・ 無 (いずれかを○で囲む)	

◎ 特別徴収義務者指定番号は、「給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収税額の決定通知書(特別徴収義務者用)」の宛名欄右上、又は「特別徴収税額納入書つづり」に印字してあります。