



特別徴収税額の納期の特例に関する申請書

垂井町長様 年 月 日提出	申請者	特別徴収義務者の住所又は所在地		この申請に回答する係氏名及び電話番号	_____係 氏名	電話番号 〔 _____ 〕
		特別徴収義務者の氏名又は法人の名称及び代表者氏名		特別徴収義務者 指 定 番 号		
		個人番号 又は法人番号				

地方税法第321条の5の2及び垂井町税賦課徴収条例第46条の2の規定による特別徴収税額の納期の特例について申請します。

特例の適用を受けようとする税額	_____円				年 月以後の支給に係る給与及び退職手当等に係る特別徴収税額
申請の日前6か月間の各月の給与の支払いを受ける者の人員（その内、臨時勤務者の人員をカッコ書きしてください。）	年 月分	人（ 人）	年 月分	人（ 人）	
	年 月分	人（ 人）	年 月分	人（ 人）	
	年 月分	人（ 人）	年 月分	人（ 人）	

○現に町税の滞納があり、又は最近において著しい納入遅延の事実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
○申請日前1か年以内に納期の特例について、その承認を取り消されたことがある場合には、その有無及び年月日

※ 処 理 欄	処理区分	却下の理由	起 案	年 月 日	台 帳
	承 認 却 下		決 裁	年 月 日	
			施 行	年 月 日	
			決 裁 印	課 長	