

受付印

# 市民税・県民税特別徴収税額の納期の特例に関する承認申請書

太枠部分は必ず記載ください

提出日 令和 年 月 日	申請者	法人番号又は個人番号	特別徴収義務者指定番号		新規
		住所(所在地)	担当者 連絡先	所属	
フリガナ		氏名			
氏名(名称)		電話番号			
砺波市長 あて		代表者職氏名			

地方税法第321条の5の2及び砺波市税条例第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承認を申請します。

(1)特例の適用を受けようとする税額	令和 年 月分以降の市・県民税の特別徴収税額						(税額)	円
(2)直近6ヶ月間の各月末時点における、 ①給与の支払を受ける者の数(10人未満) ②各月の給与支払金額の合計  ※砺波市以外の市区町村を含む、事業所全体の人員について記入してください ※臨時雇用している者については、下段に外書きで記入してください	直近6ヶ月の年月			年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
	給与の支払を受ける者	①人数	人	人	人	人	人	人
		②給与の合計	円	円	円	円	円	円
	臨時に雇用した者	①人数	人	人	人	人	人	人
②給与の合計		円	円	円	円	円	円	
(3)現に市税等の滞納又は著しい納入の遅延の事実があり、それがやむを得ない場合の理由	※該当があれば記入							
(4)申請の前1年以内において、納期の特例について承認の取消の通知を受けたことの有無及びその年月日	※いずれかに○、有の場合は通知日も記入 有 ( 年 月 日 ) / 無						/	
備考								

以下は記載の必要はありません。

※市処理欄	処理承認	課長	係長	係員	担当	起案日	令和 年 月 日
	却下					決裁日	令和 年 月 日
	※公印承認						