



受付印

特別徴収税額の納期の特例に関する承認申請書

(宛先) 昭島市長

年 月 日

地方税法第321条の5の2及び昭島市税賦課徴収条例第46条の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受けたいので申請します。

所在地 (住所)													
フリガナ													
名称 (氏名)													
代表者の 職氏名印							電話番号	— —					
法人番号												担当者 (連絡先) (氏名)	
特別徴収義務者 指定番号							※市町村ごとに 異なります						

関与税理士 署名押印	(連絡先)
---------------	-------

特例の適用を受けようとする税額	年 月以後 の特別徴収税額		
申請の日前6か月間の各月末の常時 給与の支払を受ける者の人員及び 各月の支払金額 ※賞与等の臨時の給与の金額を含む。 ※昭島市以外の全市町村を含む、 事業所全体の人員及び支払金額 ※臨時勤務者分がある場合は、常時給与 の支払を受ける者の分とは別にして 2段書き(上段に記載) にしてください。	月 区 分	給与支払人員	給 与 支 払 額
	年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
	年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
	年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
	年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
	年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
	年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
市町村に係る徴収金に滞納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			
申請の日前1年以内に納期の特例の承認を取り 消されたことの有無及び取消年月日	有 (年 月 日承認取消) ・ 無		

- 【 注意事項 】
- 1. 申請書の提出は、特例の適用を受けようとする月の20日頃までをお願いいたします。
 - 2. 送付先が所在地と異なる場合は、書類送付先を記入してください。
- 【 提出先 】 〒196-8511 昭島市田中町一丁目17番1号 昭島市役所 市民部課税課市民税係