

特別徴収税額の納期の特例に関する申請書

個人事業主の方は右詰で12桁のマイナンバーを、法人の方は13桁の法人番号を記入してください。

年 月 日 提 出 大 口 町 長	給 与 支 払 者	所 在 地					指 定 番 号		
		名 称					連 絡 先	課 ・ 係	
		個人番号又は法人番号						氏 名	
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特例について申請・取消します。									
特例の適用を受けようとする税額		年 月分以降に係る特別徴収税額							
申請の日に属する月前6ヶ月間の各月の給与の支払をうける者の数及び当該給与(賞与等含む)の金額(臨時に雇用している者については()内に記入。)		年 月	(	円	人	年 月	(	円	人
		年 月	(	円	人	年 月	(	円	人
		年 月	(	円	人	年 月	(	円	人
大口町における徴収金の滞納又は最近における著しい納付若しくは納入の遅延の事実があり、それがやむを得ない事由によるものである場合はその事由。									
申請書を提出した日以前1年以内に納期の特例の承認の取消しの通知を受けたことの有無						有 ・ 無 (いずれかを○で囲んでください。)			

特別徴収税額の通知書の「指定番号」(2から始まる7桁の番号)を記入してください。

「申請・取消」のどちらかに○をつけてください。

特例の適用開始希望月を記入してください。

申請日前6ヶ月分の従業員への給与支払実績を記入してください。なお、大口町内・町外にかかわらず、すべての従業員を含んでください。

該当する場合のみ事由を記入してください。

「※処理欄」の記載は不要です。

※ 処 理 欄	年 月 日				承 認	起 案	・	・
					却 下	決 裁	・	・
	決 裁					施 行	・	・
	課 長	課長補佐	主 査	担 当		公印使用承認		

※この特例の適用を受けることができる特別徴収義務者は、給与の支払いを受ける者の大数が常時10人未満(多忙な時期等において臨時で雇い入れた者を除いた人数)である特別徴収義務者です。

※この承認を受けた場合には、次に掲げるとおり納付することとなります。
 ・6月から11月までの徴収税額分
 →納期限 12月10日まで
 ・12月から翌年5月までの徴収税額分
 →納期限 翌年6月10日まで
 (上記納期限が休日等の場合は、その翌日となります。)