

封 付 印

## 特別徴収税額の納期の特例の承認に関する申請書

<p style="text-align: center;">長岡市長 様</p> <p style="text-align: center;">年 月 日提出</p>	(特別徴収義務者)	所在地(住所)	郵便番号(    -    )										連絡者の課名及び氏名並びにその電話番号	課名	
		名称及び代表者名												氏名	
		法人番号													

地方税法第321条の5の2及び市税条例第45条の2の適用について、承認の申請をします。

承認申請の要件	事業所等で給与の支給を受ける方の数 (※常時10人未満であること)	人				特例の適用開始月		年 月分 ( 月 日納期) から適用		
		区分	給与の支給を受ける方		左記のうち臨時に雇用されている方			申請時前における市税の収納状況		申請時の滞納額の有無
	申請時以前6か月間の給与の支給人員並びに給与の支給額	支給年月	人数	給与支給金額	人数	給与支給金額	過去の納入若しくは納付遅延			有・無
		年 月	人	円	人	円			納入や納付遅延の事実がある場合はその事由 (※該当事業所のみ)	
		年 月	人	円	人	円				
		年 月	人	円	人	円				
		年 月	人	円	人	円				
		年 月	人	円	人	円	過去の納期特例承認の取り消し		有・無	
年 月	人	円	人	円	取り消しを受けた年月日 (※該当事業所のみ)				年 月 日	

※給与の支払を受ける方が常時10人未満でなくなった場合には、速やかに所定の届出書を提出してください。