

## 特別徴収税額の納期の特例に関する申請書

(あて先)  千 葉 市 長  平成 年 月 日提出	申 請 者	所在地 (住所)	〒	6	特別徴収義務者指定番号					
		名 称 (氏名)								
			係名							
			氏名							
				連 絡 先	電話					
					メールアドレス	@				

地方税法第321条の5の2第1項（同法第328条の5第3項において準用する場合を含む）の規定により特別徴収税額の納期の特例を申請します。

特例の適用を受けようとする税額	平成 年 月以後 支給する給与所得・退職所得から徴収する税額					
申告の日前6ヶ月間の各月末の 給与の支払いを受ける人員及び 各月の支払い金額  〔 常：常時勤務者 臨：臨時雇用者 〕	年 月	常 人	円	年 月	常 人	円
		臨 人	円		臨 人	円
	年 月	常 人	円	年 月	常 人	円
		臨 人	円		臨 人	円
	年 月	常 人	円	年 月	常 人	円
		臨 人	円		臨 人	円
最近、市税の滞納・納付遅延があり、それがやむを得ない理由である場合はその理由						
この申請書を提出した日以前1年以内に納期の特例の承認取消通知を受けたことの有無	有 ・ 無	承認取消通知年月日	平成 年 月 日			

* 処 理 欄	処 理 区 分	却下の理由
	承 認 ・ 却 下	

\* 欄は記入しないでください。

(連絡先)  
〒261-8582  
千葉県美浜区真砂5丁目15番1号  
(美浜区役所内) 千葉県西部市税事務所 市民税課  
TEL 043-270-3140 FAX 043-270-3227  
メールアドレス shiminzei.WT0@city.chiba.lg.jp