市県民税特別徴収税額の納期の特例に関する承認申請書

年　　月　　日

別 府 市 長 あ て

特別徴収義務者指定番号	0 0
所在地	
名称	
法人番号 （個人事業主は記載不要）	（右詰で記載してください。）
代表者名	
担当者	（電話　　－　　－　　）

年度分（　　月以降～翌年5月分）以降の市県民税特別徴収税額の納期の特例についての承認を申請いたします。

1　申請日前6ヶ月間の給与の支払状況を記載してください。

支 払 月	**給与の支払を受けた人員** （ ）内はそのうち臨時雇用者数	**左記の給与支払金額** （ ）内はそのうち臨時雇用者の支払金額
年　　月	人 （　　人）	円 （　　円）
年　　月	人 （　　人）	円 （　　円）
年　　月	人 （　　人）	円 （　　円）
年　　月	人 （　　人）	円 （　　円）
年　　月	人 （　　人）	円 （　　円）
年　　月	人 （　　人）	円 （　　円）

2　やむを得ぬ事由による市税の滞納または最近において著しい納付（納入）遅延の事実がある場合はその事由を記載してください。

（　　）

3　過去に納付の特例に関する承認の取消しの有無を〇で記載してください。なお、取消しを受けたことのある場合は、その年月日も記載してください。

イ）無

ロ）有　（　　年　　月　　日）