

受付印

特別徴収税額の特例に関する承認申請書

川島町長あて

令和 年 月 日

地方税法第321条の5の2及び川島町税条例第46条の3の規定により、特別徴収税額の特例の特例について承認を受けたので申請します。

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

関与税理士名	(連絡先)
--------	-------

特例の適用を受けようとする税額	令和 年 月以後の特別徴収税額
-----------------	-----------------

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

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。

※川島町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、常時給与の支払いを受ける者の分とは別にして2段階き(上段に記載)にしてください。

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日頃までにお願いたします。
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】 〒350-0192 埼玉県比企郡川島町大字下八ツ林870番地1 川島町役場 税務課 課税グループ
電話 049-299-1757(直通)