



特別徴収税額の納期の特例に関する承認申請書

(宛先) 伊勢崎市長

令和 年 月 日

地方税法第321条の5の2及び伊勢崎市市税条例第46条の2の規定による特別徴収税額の納期の特例についての承認を申請します。(地方税法第328条の5の3及び伊勢崎市市税条例第53条の7の2の規定による退職所得に係る特別徴収税額の納期の特例も含む。)

所在地 (住所)													
フリガナ													
名称 (氏名)													
代表者の職氏名							電話番号	— —					
法人番号												担当者 (連絡先) (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 署名	(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		
申請の日前6箇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 ※賞与等の金額を含む。 ※伊勢崎市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 の支払を受ける者の分とは別にして 2段書き(上段に記載)にしてください。	月 区 分	給与支払人員	給 与 支 払 額
	令和 年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
	令和 年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
	令和 年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
	令和 年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
	令和 年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
	令和 年 月	(臨時 人)	(円)
		常時 人	円
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 (令和 年 月 日承認取消) ・ 無		

※市処理欄	
-------	--