

様式第 69 号 (別表関係)

特別徴収税額の納期の特例に関する申請書

平成 年 月 日

十日町市長 宛

特別徴収義務者 住所 (所在地) _____

氏名 (名称) _____ 印

指定番号 _____

法人番号 _____

十日町市税条例第 35 条の 3 の規定により特別徴収税額の納期の特例について承認を受けたいので下記のとおり申請します。

- 1 特例の適用を受けようとする特別徴収税額
平成 年 月 日以降の支給に係る給与所得・退職所得に対する特別徴収税額
- 2 申請の日前 6 ヶ月間の各月末の給与の支払を受ける者の人員及び各月の給与支払額

区 分	給与の支払を受ける者		臨時に雇用している者	
	人 数	給与の金額	人 数	給与の金額
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				

※ 十日町市使用欄

平成 年 月 日 承認する。

1 回目 平成 年 月分で 円 平成 年 月 日納付
2 回目 平成 年 月分で 円 平成 年 月 日納付