第49号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **特別徴収税額の納期の特例に関する承認申請書**  逗子市長  年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地方税法第３２１条の５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受けたいので申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **所 在 地**  **（住　所）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **フ リ ガ ナ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **名 称**  **（　氏　　　名　）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **代 表 者**  **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** | ８ | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | | | **年　月以後の特別徴収税額** | | | | | | | | | | | | |
| **申請の日前６か月間の各月末の常時**  **給与の支払い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。  ※逗子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  給与の支払いを受ける者の分とは  別にして２段書き（上段に記載）  してください。 | | | | | | | | | | | | | **月 区 分** | | | | | | | | | **給与支払人員** | | | **給与支払額**  **なし** |
| 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 |
| 年　　月 | | | | | | | | | (臨時　　　人) | | | （　　　　　　円） |
| 常時　　　人 | | | 円 |
| 市税の滞納又は最近において著しい納付若しくは納入の遅延の事実がある場合においてそれがやむを得ない事由であるときはその事由の詳細 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 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り消し年月日 | | | | | | | | | | | | | 有（　　　年　月　日承認取消）　・　　無 | | | | | | | | | | | | |

（注意）給与の支払いを受ける者が常時10人未満でなくなったときは「特別徴収税額の納期の特例の要件を欠いた場合の届出書」を速やかに提出してください。