

年 月 日

特別徴収納期の特例承認申請書

留萌市長 様

申請者 名称又は氏名 印  
住所又は居所

次のとおり、特別徴収納期の特例の承認を申請します。

記

- 1 事務所等に係る最近における6ヶ月間の月別の給与支払を受ける者の数、及び当該給与の金額並びに臨時に雇用している者がある場合にはその者に係る内訳

	人数	金額	臨時雇用者
年 月			

- 2 当市に係る地方団体の徴収金の滞納、または最近における著しい納付、若しくは納入の遅延の事実がある場合、それがやむを得ない事由によるものであるときの事由

- 3 納期の特例の申請書を提出した日以前1年前以内において「常時10人未満」とならないため取り消しの通知を受けたことの有無

有 ・ 無

- 4 その他参考事項