



市・県民税特別徴収税額の納期の特例取り消し申請書

※西予市処理欄		
特別徴収義務者 指 定 番 号		
法人番号又は 個 人 番 号		
担当 者 の 連 絡 先	部 署 名	
	氏 名	
	電 話 番 号	

西予市長 殿 令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特 別 徴 収 義 務 者)	所在地	〒
		フリガナ	
		名 称	
		代表者の 職氏名	

地方税法第321条の5の2および市税条例第46条の2の規定による市・県民税特別徴収税額の納期の特例についての取り消しを申請します。

給 与 支 払 事 務 所 に 関 す る 事 項	給与支払事務所等の所在地	〒	—
	※提出者の住所(居所)又は本店(主たる事務所)の所在地と給与支払事務所等の所在地とが異なる場合に記載してください。		
	この申請書を提出する日における給与等の支給人員		TEL — — 人
給与等の支払を受ける者の数が、常に10人未満でなくなった理由等			
※給与の支払を受ける者が常時10以上になった場合記載してください。			(例)「事業拡大のため」、「合併のため」等

※ 処 理 欄	決 裁				決 議 事 項 及 び 年 月 日	調 査 事 項
	課長	課長補佐	係長	係		
				承認 令和 年 月 日		
				第 号		

(注) 処理欄は未記入のまま提出してください。