



受付印

特別徴収税額の納期の特例に関する申請書

特別徴収義務者指定番号

高取町長様 年 月 日 提出	（特別徴収義務者） 給与支払者	所在地	この申請に関する担当者	
		名称（氏名） ⑩	部署	課 係
		個人・法人番号 — —	氏名	電話() —

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承認を申請します。

特例の適用を受けようとする税額	年 月分以後の特別徴収税額					
申請日前6か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支払金額 ※臨時勤務者があるときはその人員、金額を()内にご記入ください	年 月	()人	()円	年 月	()人	()円
		人	円		人	円
	年 月	()	()	年 月	()	()
年 月	()	()	年 月	()	()	

高取町税に係る滞納又は納入遅延がある場合には、そのやむを得ない理由	
-----------------------------------	--

納期の特例の取り消しをされたことがある場合にはその年月日	年 月 日
------------------------------	-------