

特別徴収税額の納期の特例に関する取消申請書

岩手県 盛岡市長あて 令和 年 月 日 提出		支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒										連絡者			
			フリガナ											所属			
			名称 または 氏名											氏名			
特別徴収義務者 指定番号			代表者 氏名											電話番号	() -		
			法人番号														

※個人事業主等の方は、個人番号を記入せず空欄で提出してください。

以下の理由により、特別徴収税額の納期の特例について承認の取り消しを希望します。

届出の理由について、当てはまる数字を○で囲んで下さい。3を選択した場合はその理由も記載してください。

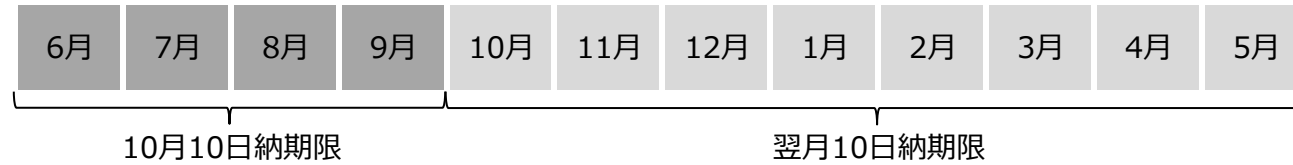
1	給与の支払いを受ける者が常時10人以上となり納期の特例を受ける要件を欠いたため（地方税法施行令第48条の9の11の規定による）
2	特別徴収税額の納期の特例によらず徴収した各月の翌月10日までに納入することを希望するため
3	その他 理由 ()

申請した日の属する月の翌月分から納期の特例の承認は取消となります

〔例〕9月30日に取消申請書を提出した場合

6～9月分の納期限：10月10日（金融機関の休業日に当たる場合は翌営業日）

10月以降：翌月10日（金融機関の休業日に当たる場合は翌営業日）



※盛岡市記入欄

受付	承認取消通知発行日
	令和 年 月 日