



市民税・県民税特別徴収税額の
納期の特例に関する申請書

藤 沢 市 長

令和 年 月 日

地方税法第321条の5の2第1項、及び同法施行令第48条の9の10第1項の規定に基づき、給与所得に係る特別徴収税額の納期の特例に関する承認について、次のとおり申請します。

所 在 地 所 (住 所)													
フリガナ													
名 称 (氏 名)													
代 表 者 名 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													

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	令和 年 月分以後 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。 ※藤沢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)にしてください。 ※常時とは、雇用形態を問わず、通年雇用されている者をさします。 パート・アルバイト等の非正規雇用でも通年雇用されている場合は常時に該当します。	月 区 分	給与支払人員	給 与 支 払 額
	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
今年度及び前年度中における本市市税等徴収金の滞納、及び納入遅延の有無	有 ・ 無		
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消年月日	有 (年 月 日承認取消) ・ 無		

【 注 意 事 項 】
送付先が所在地と異なる場合は、書類送付先を記入してください。

【 提 出 先 】 〒251-8601 藤沢市朝日町1番地の1 藤沢市役所 市民税課 TEL:0466-25-1111(代表)