

受付

市民税・県民税特別徴収税額の納期の特例に関する承認の取消申請書

五所川原市長 様 年 月 日提出	申請者	住所又は所在地	〒	法人番号	<small>※個人事業主の方の場合は、個人番号の記載は不要です。</small>
		氏名又は名称		特別徴収義務者 指 定 番 号	
				係 ・ 氏 名	
				電 話 番 号	

地方税法第321条の5の2第2項の規定により、市民税・県民税特別徴収の納期の特例に関する承認の取消を届出します。

給与の支払いを受ける者が常時10人未満でなくなった事実	事実の発生年月日 : 年 月 日 給与の支払いを受ける者 : 人
その他参考となるべき事項	

市 整 理 欄	
------------------	--