特別徴収税額の納期の特例に関する申請書

令和 ● 年 **5** 月 △ 日 提出先　鎌倉市長	届出者（特別徴収義務者）	所在地	郵便番号 **248** － **＊＊＊＊**	**鎌倉市＊＊＊＊＊－＊＊－＊＊**	特別徴収義務者指定番号	**987654321**
		名称	**○×　株式会社**		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係：**総務部** 氏名：**納特　花子** 電話：**0467**-**-****
		代表者の職氏名印	**代表　鎌倉　太郎**　（**押印は不要**）			

地方税法第321条の５の２の規定による市民税・県民税特別徴収税額の納期の特例についての承認を申請します。

申請の日前６ヶ月間の月別の給与の支払いを受ける者の人数及び当該給与の金額 常時は常時勤務者、臨時は臨時雇用者	令和●年 **4**月	常時 **3**人 **600,000**円	臨時 **1**人 **50,000**円	令和●年 **1**月	常時 **3**人 **600,000**円	臨時 **3**人 **150,000**円
	令和●年 **3**月	常時 **3**人 **600,000**円	臨時 **1**人 **50,000**円	令和●年 **12**月	常時 **3**人 **600,000**円	臨時 **3**人 **150,000**円
	令和●年 **2月**	常時 **3**人 **600,000**円	臨時 **1**人 **50,000**円	令和●年 **11**月	常時 **3**人 **600,000**円	臨時 **3**人 **150,000**円
やむを得ぬ事由による鎌倉市に係る徴収金の滞納又は最近において著しい納付（納入）遅延の事実がある場合は、その事由の詳細	**直近６か月の勤務者・雇用者の人数と給与額の合計を記入** **※鎌倉市在住でない常時勤務者・臨時雇用者(日雇労働者等）も含む**					
この申請書を提出した日以前一年以内において納期の特例により取消の通知を受けたことの有無	（１無）　２有（取り消し通知年月日：　　年　　月　　日）					

問合せ先・送付先

〒２４８－８６８６

神奈川県鎌倉市御成町１８番１０号

鎌倉市役所総務部市民税課

ＴＥＬ　０４６７－６１－３９２１（直通）

メール：kamatax@city.kamakura.kanagawa.jp