

特別徴収税額の納期の特例取消届出書

注意 太枠の中のみ記入してください。

年 月 日

安 城 市 長

名 称																				
所在地	〒																			
代表者氏名																				
担当者氏名																				
電 話																				
指定番号																				
個人事業主の個人番号 又は法人番号																				

年 月分以降の納期の特例について取消しの届出をします。

(1) 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

年 月から、給与の支払いを受ける者が 人になりました。

(2) その他参考となる事項

--

(3) 納期の特例を受けた特別徴収税額の納入期限

年 月分 ～ 年 月分 (届出書提出月) までの特別
徴収税額は、年 月 (届出書提出月の翌月) 10日までに納入し
ます。

上記届出を受理しました。

課税台帳	特例台帳	収納台帳

課 長			担 当