

市・県民税特別徴収税額の納期の特例取消届出書(年 月 日 提出)

三田市長 あて	1 申請者	住所又は所在地	印				2. 電話番号	局番
		氏名又は法人の 名称及び代表者 氏 名 印					3. 特別徴収義務者 指定番号	
地方税法第321条の5の2(法第328条の5第3項において準用する場合を含む。)及び三田市 市税条例第46条の2の規定による特別徴収税額の納期の特例の取消を届出ます。								
4. 特例の取消を希望する 特別徴収開始月	令和 年 月以降に支給する給与・退職手当等から 徴収する市・県民税額							
5. 申請の日後6カ月間の各月 の給与の支払を受ける者の 人数	年 月	常時勤務者	臨時勤務者	年 月	常時勤務者	臨時勤務者		
	年 月	人	人	年 月	人	人	人	
	年 月	人	人	年 月	人	人	人	
	年 月	人	人	年 月	人	人	人	
6. 取消の理由(該当項目をご記入ください)	1. 勤務者が10人以上となったため。 2. その他()							

※ で記 く入 だし さない	処理区分	
----------------------------	------	--