

市民税・府民税特別徴収税額の納期の特例取消申請書

受付印

(あて先) 堺市長

年 月 日

給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名称(氏名)	
	所在地 又は住所(居所)	〒
	法人番号	□□□□□□□□□□□□□□□□
担 当 者	所属及び氏名	氏名 ()
	電話番号	() -
特別徴収義務者指定番号		
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		①常時10人未満でなくなった年月日 年 月 日 ②給与の支払いを受ける者 人
その他参考となるべき事項		

記入しないでください	承認取消通知書発送年月日 年 月 日
	調査事項 受付番号