様式第18号の8

徴収猶予申請書

　　　　年　　月　　日

常陸太田市長　　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  納税者又は  特別徴収  義務者 | | | 住（居）所  （所在地） | | |  | | | | | | | 職　業 | |  | | | | | |
| 氏　　　名  （名　称） | | | 印 | | | | | | | 連絡先 | | 自宅　　　　（　　　）  携帯　　　　（　　　） | | | | | |
| 該当条項 | | | 地方税法第１５条 | | | | | | 第１項　第　　号（第５号の場合，第　　号類似）  第２項 | | | | | | | | | | | |
| 一時に納付（納入）することができない事情の詳細 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 納付（納入）すべき徴収金 | | | | | | | | | 別紙明細書のとおり | | | | | | | | | | | |
| 上記のうち猶予を受けようとする金額 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | 円 |
| 猶予を受けようとする期間 | | | | | | | | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | | | |
| 納付計画 | 納付期日 | | | | 納付金額 | | | 備　考 | | | | 納付期日 | | 納付金額 | | | | | 備　考 | |
|  | | | |  | | 円 |  | | | |  | |  | | | 円 | |  | |
|  | | | |  | | 円 |  | | | |  | |  | | | 円 | |  | |
|  | | | |  | | 円 |  | | | |  | |  | | | 円 | |  | |
|  | | | |  | | 円 |  | | | |  | |  | | | 円 | |  | |
|  | | | |  | | 円 |  | | | |  | |  | | | 円 | |  | |
|  | | | |  | | 円 |  | | | |  | |  | | | 円 | |  | |
| 担保提供 | | □ | | 有 | 担保財産等の詳細又は  提供できない特別の事情 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| □ | | 無 |
| 添付書類 | | □ | | | 該当事実を証する書類 | | | | | □ | 財産目録 | | | | | □ | | 資産負債状況書 | | |
| □ | | | 収支明細書 | | | | | □ | 担保関係書類 | | | | |  | |  | | |

〔備考〕　用紙の大きさは，日本工業規格A4とする。

明 細 書　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納付（納入）すべき徴収金 | 年度 | 税　目 | 期　別 | 納期限 | 通知書番号等 | 税　額 | 本税以外  （延滞金等） | 備考 |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・ ・ |  |  |  |  |
| 合　　　計 | | | |  |  |  |  |