|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申告書等の提出期限  納期限  災害等による　　　　　　　　　　　の延長申請書 | | |
| 年　　月　　日  　　　　　県税事務所長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　納税者又は特別徴収義務者  　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　局  提出期限  納期限  　　佐賀県税条例第９条の２第３項の規定により、下記のとおり　　　　　　の延長を  申請します。  記 | | |
| 延長を申請する  税　　　　　目 | 月分  期分  随時  年度　　　　　　　　　　　税 | |
| 延長を申請する  書類・税額 | 書　　　類 | 税　　　額 |
|  | 円 |
| 延長する期間 | 年　　　　月　　　　日  年　　　　月　　　　日 | |
| 延長を必要  とする理由 |  | |
| （注）期限の延長が認められるのは、災害等がやんだ日から２か月以内です。  この申請書には、期限の延長を必要とする理由を証するに足りる書類を添付してください。  延長を申請する書類欄には、申告書名、納税通知書名、承認申請書名等具体的な名称を記入してください。 | | |