様式第56号(第43条関係)

|  |
| --- |
| 期限延長承認申請書 |
| 　　年　　月　　日　福井県　　　　長様納税者(特別徴収義務者)　　　　　　　住(居)所(所在地)　　　　　　　　　氏名(名称)　　　　　　　　　　次のとおり期限の延長を申請します。 |
| 　　年度 | 税 | 　　事業年度分　　月分　　期分 | 延長申請の区分 | 申告　申請　請求納付　納入 |
| 税額 | 円 | 法律または条例に定める期限 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 延長申請理由の発生年月日 | 　　年　月　日 | 延長申請理由のやんだ年月日 | 　　年　月　日 |
| 期限の延長を必要とする理由 | 　 |
| 延長希望年月日 | 　　　年　　　月　　　日まで |
| 添付書類 | (延長を必要とする理由を証明する書類) |

(注)　「延長申請の区分」欄は、該当事項を○で囲んでください。