様式２５

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 徴 収 猶 予 申 請 書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日  　　(宛先)　札幌市長  申請者  住　(　居　)　所  (　所　在　地　)  氏名  (　名　称　)  法人番号  　次のとおり徴収猶予を申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 該当条項 | | □ | （地方税法第15条第1項第1号）  震災、風水害、火災その他の災害又は盗難 | | | | | | | | | | | | | | | □ | （地方税法第15条第1項第4号）  事業につき著しい損失を受けた | | | | | | | |
| □ | （地方税法第15条第1項第2号）  納税者又納税者と生計を一にする親族の病気・負傷 | | | | | | | | | | | | | | | □ | （地方税法第15条第1項第5号）  第1項第　　号に類似する事実があった | | | | | | | |
| □ | （地方税法第15条第1項第3号）  事業の廃止又は休止 | | | | | | | | | | | | | | | □ | （地方税法第15条第2項）法定納期限から1年を経過した日以後に納付すべき税額が確定した | | | | | | | |
| 猶予該当  事実の詳細 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一時に納付  することが  できない  事実の詳細 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 納付（納入）すべき金額 | 賦課年度  課税年度 | | | | 税目 | | | | 通知書番号 | | | 期別  (月) | | | 納期限 | 税額① | | | | | 延滞金額② | | 滞納処分費③ | | | 計①+②+③ |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  |
| 合　計 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  | | |  |
| Ａ 納付（納入）  すべき金額  の合計額 | | | | | | 円 | | | | | | | Ｂ 現在納付可能資金額 | | | | 円 | | | | | Ｃ 徴収猶予を受けようとする金額（Ａ－Ｂ） | | | 円 | |
| 徴収猶予を受け  ようとする期間 | | | | | | | | | | 年 月 日から 　　年 月 日まで　 月間 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担保 | | | □ 有  □ 無 | | | | | 担保財産の詳細又は担保を提供することができない特別の事情 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 納付（納入）計画 | 回数 | | | 納付(納入)  年月日 | | | | | | | 納付（納入）金額 | | | | | | 納付（納入）計画 | 回数 | | 納付(納入)  年月日 | | | | 納付（納入）金額 | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  | | |

注　申請者が法人の場合にあっては、法人番号を記載してください。