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。