

災害等による期限延長申請書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>	年 月 日			
沖縄県 県税事務所長 自動車税事務所長 殿 事務所長	納税者（特別徴収義務者） 住所（所在地） 氏名（名称） ㊟ 電話			
下記のとおり、申請します。				
期限の種別	年度 税に係る納期限（ の期限）			
事業年度 （事業期間）	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;"> 自 年 月 日 至 年 月 日 </td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> 税 額 </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> 円 </td> </tr> </table>	自 年 月 日 至 年 月 日	税 額	円
自 年 月 日 至 年 月 日	税 額	円		
本来の期限	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;"> 年 月 日 </td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> 延長を希望 する日 </td> <td style="width: 60%; text-align: center;"> 年 月 日 </td> </tr> </table>	年 月 日	延長を希望 する日	年 月 日
年 月 日	延長を希望 する日	年 月 日		
期限の延長を必要とする理由				
添付書類	期限の延長を必要とする理由を証明する書類			