



災害等による期限の延長申請書

年 月 日

兵庫県 県民局長・県民センター長 様

住 所
(所在地).....
氏 名
(名 称).....
個人番号 [↓個人番号12桁は左側を1文字空けて記載]
(法人番号)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電 話 () —
電子メール

兵庫県税条例第11条の2の規定により、次のとおり期限の延長を申請します。

期限の延長を必要とする税目	
期限の延長を必要とする行為及びその期限	期 限 年 月 日
災害がやんだ日 年 月 日	指定を受けようとする日 年 月 日
期限の延長を必要とする理由	

※調査の結果、次の理由により期限の延長を承認/不承認します。 承認 なお、決裁のうえは申請者あてに承認/不承認 通知書を発付します。 承認 不承認をする場合の理由	決 議 第 号 (承認)
	決 議 年 月 日
	通 知 第 号 年 月 日
	納税状況通知表訂正
延長承認する期限 (理由のやんだ日から2か月以内) 年 月 日	証明書 ○適 正 ○不適正

- 御注意 1 災害等にあったことを証明するに足りる書類を添付してください。
- 2 ※印欄は記入しないでください。

起案	. . .	所長	副所長・ 所長補佐	課長	課長補佐 主査・主任	担当
決裁	. . .					

※ 処 理 事 項	審 査	収 税	管 理
-----------------------	-----	-----	-----