

年 月 日

石川県 事務所長 様

申請者 住所 (所在地) _____
氏名 (名 称) _____
電話 () _____

災害による申告・納付(納入)等の期限延長申請書

_____ により被害を受けましたので、下記のとおり、申告・納付(納入)等の
期限の延長を申請します。

記

1 申告・納付(納入)する税目					
税 目	年 度	期 別 月	法定期限	税 額	※ 処 理
			年 月 日	円	
			年 月 日	円	
			年 月 日	円	
2 申請、請求その他書類の提出					
種 類			提出期限		※ 処 理
被災 状 況					

注 この延長申請書は、原則として災害のやんだ日から2月以内に申請してください。
該当する番号を○で囲んでご記入ください。
※印の欄は記入しないでください。