

| 換価の猶予（期間延長）申請書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|---------|----------|--------------|------|--------------|-----|--------------|--|--------------|--|------|-------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">岩出市長 様</div> <div style="width: 50%; text-align: right;">           年    月    日         </div> </div> <div style="display: flex; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"></div> <div style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">住 所<br/>(所在地)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏 名<br/>(名 称)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td style="text-align: right;">年    月    日</td> </tr> <tr> <td>個人番号又は法人番号</td> <td> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td></td> </tr> </table> </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     | 住 所<br>(所在地) |  | 氏 名<br>(名 称) |  | 生年月日 | 年    月    日 | 個人番号又は法人番号 | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 電話番号 |  |
| 住 所<br>(所在地)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 氏 名<br>(名 称)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年    月    日                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 個人番号又は法人番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>                                             |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 地方税法第 15 条の 6 の規定により、次のとおり換価の猶予（期間延長）の申請をします。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 納<br>付<br>す<br>べ<br>き<br>徴<br>収<br>金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 税 目                                  | 納期限      | 税 額     | 督促手数料    | 延滞金額         | 加算金額 | 滞納処分費        | 合 計 | 備 考          |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          | 円       | 円        | 法律による金額<br>円 | 円    | 法律による金額<br>円 | 円   |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          | 〃            |      | 〃            |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          | 〃            |      | 〃            |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          | 〃            |      | 〃            |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 上記のうち、猶予を受けようとする金額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          | 〃            |      | 〃            |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 一時に納付することにより事業の継続又は生活の維持が困難となる事情の詳細                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 納<br>税<br>計<br>画                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 納付(入)年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 納付(入)金額                              | 納付(入)年月日 | 納付(入)金額 | 納付(入)年月日 | 納付(入)金額      |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 円                                    |          | 円       |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 猶予期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年    月    日から    年    月    日まで    月間 |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 担 保                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                   | 担保財産の詳細又は提供できない特別の事情                 |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |
| 添 付<br>す<br>る<br>書<br>類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 猶予該当事実証明書類 <input type="checkbox"/> 財産収支状況書 <input type="checkbox"/> 収支の明細書 <input type="checkbox"/> 財産目録<br><input type="checkbox"/> 担保関係書類   ( <input type="checkbox"/> 担保提供書 <input type="checkbox"/> 抵当権設定登記承諾書 <input type="checkbox"/> 納税保証書 <input type="checkbox"/> その他 ) |                                      |          |         |          |              |      |              |     |              |  |              |  |      |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |