|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付印 |  |
|  | 年　　月　　日 | 住所又は所在地 | （電話　　　　） |
| 千葉県　　　県税事務所長　様 | 氏名又は名称及び代表者氏名 |  |
| 個人番号又は法人番号 |  |
| 災害等による期限の延長申請書千葉県県税条例第８条第２項の規定により、次のとおり申請します。 |
| 税目等 | 年度　　期（　　月分）　　　　　　　　　税 |
| 申告等の期限 | 年　　　月　　　日 |
| 延長を必要とする期間 | 年　　　月　　　日まで |
| 延長を必要とする理由 |  |

注

１　期限の延長を必要とする理由を証する書類（市町村長の証明書等）を添付してください。