

受付印

|                                                                                                                                                                                     |                                                                       |                |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| 千葉県 県税事務所長 様                                                                                                                                                                        | 年 月 日                                                                 | 所在地            |                    |
|                                                                                                                                                                                     |                                                                       | 法人名及び<br>代表者氏名 |                    |
|                                                                                                                                                                                     |                                                                       | 法人番号           |                    |
| <p>地方税関係手続用電子情報処理組織による申告が困難である<br/>場合の特例の申請（取りやめの届出）書</p> <p>地方税法第53条第65項及び第72条の32第1項の申告について、地方税関係手続用<br/>電子情報処理組織による申告が困難である場合の特例の適用を受けたい（受けるこ<br/>とをやめる）ので、次のとおり申請します（届け出ます）。</p> |                                                                       |                |                    |
| 特例の<br>適用を<br>受けたい<br>場合                                                                                                                                                            | 特例の適用を受けることが<br>必要となった理由                                              |                |                    |
|                                                                                                                                                                                     | 特例の指定を<br>受けようとする期間                                                   |                | 年 月 日から<br>年 月 日まで |
|                                                                                                                                                                                     | 電気通信回線の故障、災害その他の<br>理由により地方税関係手続用<br>電子情報処理組織を使用すること<br>が困難である事情が生じた日 |                | 年 月 日              |
| 特例の<br>適用を<br>受ける<br>ことを<br>やめる<br>場合                                                                                                                                               | 特例の承認を受けた日<br>又はその承認があった<br>ものとみなされた日                                 |                | 年 月 日              |
|                                                                                                                                                                                     | 特例の適用を受けることを<br>やめようとする理由                                             |                |                    |
| その他参考と<br>なるべき事項                                                                                                                                                                    |                                                                       |                |                    |
| 関与税理士<br>住所・氏名                                                                                                                                                                      | 〒 電話（ ）                                                               |                |                    |

注 特例の適用を受けたい場合は、電気通信回線の故障、災害その他の理由により地方  
税関係手続用電子情報処理組織を使用することが困難であることを明らかにする書類  
を添付してください。