



災害等による消費税簡易課税制度選択  
(不適用)届出に係る特例承認申請書

年 月 日 提出 ※個人の方は個人番号の記載は不要です。

提出先	F01			税務署長	法人番号	F02		
フリガナ	F03				フリガナ (代表者氏名)			
氏名又は 名称	F04				代表者氏名			
納税地	郵便番号 (納税地)	—			電話番号 (納税地)	— —		
	フリガナ							
	納税地	F06						
下記のとおり、消費税法第37条の2第1項又は第6項に規定する災害等による届出に係る特例の承認を受けたいので申請します。								
届出日の特例の承認を受けようとする届出書の種類		<input type="checkbox"/> ① 消費税簡易課税制度選択届出書 <input type="checkbox"/> ② 消費税簡易課税制度選択不適用届出書						
選択被災課税期間又は不適用被災課税期間		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 (②の届出の場合は初日のみ記載します。)						
上記課税期間の基準期間における課税売上高		_____ 円						
イ 発生した災害その他やむを得ない理由 ロ 被害の状況 ハ 被害を受けたことにより特例規定の適用を受けることが必要となった事情 ニ 災害等の生じた日及び災害等のやんだ日		イ ロ ハ  ニ (生じた日) (やんだ日) 令和 年 月 日 令和 年 月 日						
事業内容等		(①の届出の場合の営む事業の種類)			税 理 士 名 署	(電話番号 — — )		
参 考 事 項								

(備考)								
------	--	--	--	--	--	--	--	--

税務署 整理欄	整理番号			部門番号			みなし届出年月日	年 月 日
	申請年月日	年 月 日		入力年月日	年 月 日		台帳整理	年 月 日
	通 信 日 付 印	確 認						
	年 月 日							