



____年分年末調整による不足額徴収繰延承認申請書

F01		税務署長殿	
給 与 等 の 支 払 者	郵便番号	F05	—
	住所又は所在地	F06	
	氏名又は名称	F04	
	個人番号又は法人番号	F02	

所得税法第192条第2項の規定により年末調整による不足額の徴収繰延承認を申請します。

徴 収 繰 延 者 承 認 申 請 者	所属部課名			
	住 所			
	氏 名		申請年月日	年 月 日
繰 延 承 認 を 受 け よ う と す る 額	給与の最終支払月中に支払われる給与		A	
	Aに対する源泉徴収税額		B	
	年末調整による不足額		C	
	給与の最終支払月中に支払われる税引手取額（A－B－C）		D	
	給与の最終支払月の前月までの税引手取額の平均月割額		E	
	平均月割額の7割相当額（E×70％）		F	
	平均月割額の7割と最終支払月の手取額との差額（F－D）		G	
	年末調整による不足額のうちその年徴収すべき不足額（C－G）		H	
	徴収繰延を受けようとする額とその月別徴収額 C又は（C－H）の1／2		承認額 円	
			1 月 円	
2 月 円				
備 考				

税理士署名	R01		電話番号 (税理士)	R02	
-------	-----	--	---------------	-----	--

税務署 整理欄	確認 書類	個人番号カード ・ 運転免許証 ・ その他（	番号 確認		身元 確認	
------------	----------	------------------------	----------	--	----------	--