

災害等による期限延長申請書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">                 受付印             </div>	年 月 日
沖縄県 県税事務所長 自動車税事務所長 殿 事務所長	納税者（特別徴収義務者） 住所（所在地）  氏名（名称） ㊟ 電話
下記のとおり、申請します。	
期限の種別	年度 税に係る納期限（ の期限）
事業年度 （事業期間）	自 年 月 日 至 年 月 日
本来の期限	年 月 日
期限の延長を必要とする理由	延長を希望する日
年 月 日	年 月 日
添付書類	期限の延長を必要とする理由を証明する書類